様式第5号(第8条第2項第4号関係)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　専属排水設備工事責任技術者名簿(新規・継続・解除)　熊本市上下水道事業管理者　　(宛)指定番号　　　第　　　　　　　　号　商号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　営業所所在地　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　 | ふりがな専属者氏名 | 住所 | 登録番号 | 摘要 | 　 |
| 　 | 〒 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 |
| 　 | 〒 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 |
| 　 | 〒 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 |
| 　 | 〒 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 |
| 　 | 〒 | 第　　　　　号 | 　 |
| 　 |
| ［添付書類］　1　責任技術者証の写し　2　専属を確認できるものとして、次のうちいずれか1つ　　(1)　組合健康保険又は政府管掌健康保険の被保険者証(雇用関係を証明できない国民健康保険証を除く。)の写し　　(2)　雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収書の写し　　(3)　従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し〔注〕専属解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。 |