

(様式第2号)

# 選任責任技術者名簿

年 月 日

加茂市長 様

申請者 住 所  
商号又は名称

代表者氏名

(電 話 )  
(FAX )

選任する責任技術者は下記のとおりです。

ふりがな 責任技術者氏名	住 所	登録番号	兼務状況*
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		

\* 他の営業所の責任技術者を兼任している場合は、その兼務状況

[添付書類]

- 1 責任技術者証の写し
  - 2 選任を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
    - ① 組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く）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) 選任解除の場合は、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。