

様式第4号 記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

専 属 責 任 技 術 者 名 簿

川棚町長 波 戸 勇 則 様

指 定 番 号 第 号

会 社 名 〇〇設備株式会社

〒859-3692

営業所所在地 東彼杵郡川棚町中組郷1518番地1

TEL 0956 (82) 2891

代 表 者 氏 名 代表取締役 〇〇 太郎 印

ふ り が な 専 属 者 氏 名	住 所	登録番号	摘 要
まるまる たろう 〇 〇 太 郎	〒859-3692 東彼杵郡川棚町中組郷1518番地1	第 000000 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	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、下記のいずれか1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