別記

様式第４号（第２条関係）

年　　月　　日

選任排水設備工事責任技術者名簿（新規・解除）

　　垂井町長　　　　様

公認（登録）番号　第　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　商号

郵　便　番　号

営業所所在地

電　　　　　話　（　　）

代表者氏名印

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  選任者氏名 | 住所 | 登録番号 | 営業所の  兼務状況 | 摘要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

〔添付書類〕

１　雇用関係を証する書類として、下記のうちいずれか一つ

1. 組合健康保険・政府管掌健康保険の被保険者証（雇用関係が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. 責任技術者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

２　選任することとなる責任技術者の垂井町排水設備工事責任技術者証の写し（更新の場合）

（注）選任解除の場合は、名簿を別様とすること。