年 月 日

専属責任技術者名簿(新規・更新・解除)

朝倉市長

 〒

 事業所所在地

 電 話

 指定番号 第 号

 商 号

 代表者氏名

ふりがな 専属者氏名	住	所	登録番号		摘要	
	〒 —		第	号	新 規 更 新 解 除	
	- -		第	号	新 規 更 新 解 除	-
	- -		第	号	新 規 更 新 解 除	-
	- -		第	号	新 規 更 新 解 除	-

[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、次のいずれか1つ
 - ① 組合健康保険又は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、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、所得税納付額領収書の写し