別記様式第３号（第３条関係）

年　　月　　日

専属登録責任技術者名簿（新規・解除）

小　平　市　長　　殿

※指 定 番 号　　第　　号
商　　号
営業所所在地　〒
電話　　（　　）
代 表 者 氏 名　　㊞

ふりがな 専属登録者氏名	住　　所	登 録 番 号
	〒	※ 第　　号
	〒	第　　号
	〒	第　　号
	〒	第　　号
	〒	第　　号

※欄は、記入しないでください。

〔添付書類〕

１　責任技術者証

２　専属を確認できるものとして、次のうちいずれか一つ

①　組合健保、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）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。