

年 月 日

専属責任技術者名簿
(新規・継続)

宇治市長宛て

指 定 番 号 第 号
商 号
郵 便 番 号
営 業 所 所 在 地
電 話 番 号 ()
代 表 者 氏 名

ふりがな 氏 名	住 所	登 録 番 号	摘 要
	郵便番号	第 - 号	
	郵便番号	第 - 号	
	郵便番号	第 - 号	
	郵便番号	第 - 号	
	郵便番号	第 - 号	
	郵便番号	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、次のうちいずれか一つ
 - (1) 組保管掌健康保険又は全国健康保険協会管掌健康保険の被保険者証の写し
 - (2) 雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び労働保険料が納付されていることを証する書類の写し
 - (3) 源泉徴収票又は従業員全員の賃金台帳及び所得税が納付されていることを証する書類の写し