令和 年 月 日

**専属責任技術者名簿**

宮津市上下水道事業

　宮津市長 様

指定番号

〒

営業所所在地

電話 （ ）

商 号

代表者氏名 ※

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 住 所 | 登 録 番 号 | 備 考 |
| 専属者氏名 |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |
|  | 〒 |  |  |

〔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、次のうちのいずれか

1. 組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（国民健康保険証は除く）の写し
2. 雇用保険被保険者証資格取得確認通知書及び保険料領収書の写し
3. 従業員全員の資金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し