

専 属 責 任 技 術 者 名 簿
(兼 異 動 届)

府中町長

申請（異動）区分	☐ 新規	☐ 更新	☐ 解除
----------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

（申請者）

商 号 (指定工事店名)			
営業所の所在地 (又は住所)	〒		
	電話番号		
	電子メールアドレス @		
代表者氏名			

（専属責任技術者） （注）異動届として使用する場合は、摘要に異動区分を記入してください。

	ふりがな 専属責任技術者氏名	住 所	登録番号	摘要
1		〒	第 号	
2		〒	第 号	
3		〒	第 号	
4		〒	第 号	
5		〒	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、下記の内いずれか一つ（代表者が責任技術者の場合は不要です。）

① 組保管掌健康保険被保険者証、全国健康保険協会管掌健康保険被保険者証の写し（雇用関係を証明できない国民健康保険証等は除く）

※被保険者証の保険者番号及び被保険者等記号・番号は必ずマスキングを施してください。

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（他の専属責任技術者）を別葉とする。