

様式第2号（第3条関係）

年 月 日

専属責任技術者名簿（新規・解除）

草津市長 様

指 定 番 号 第 号
工事店名（商 号）
〒
営 業 所 所 在 地
TEL
代 表 者 氏 名 印

ふりがな 専属する責任技術者 氏名	住 所	責 任 技 術 者 登 録 番 号	摘 要
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 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 健康保険組合被保険者証、政府管掌健康保険被保険者証等の写し（国民健康保険証は、雇用関係がわからないので不可）
 - ② 雇用保険被保険者資格取得確認通知書および保険料領収書の写し
 - ③ 従業員全員の賃金台帳または源泉徴収簿およ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。