

様式第2号(第4条関係)

専 属 責 任 技 術 者 名 簿

年 月 日

(宛先)幸田町長

住 所

氏 名



法人にあつては、その所
在地、名称及び代表者名

ふりがな 専属者氏名	住 所	登 録 番 号	摘 要
-----	〒	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、次の各号のいずれか
 - (1) 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