様式第４号（第４条関係）

年　　月　　日

選 任 責 任 技 術 者 名 簿
（新規・解除）

立科町長　　様

指定（登録）番号　　第　　号

営　業　所　名

営 業 所 所 在 地

TEL（　　）

代　表　者　名　　㊞

ふりがな 選任責任技術者	住　　所	登録番号	摘　要
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

＜添付書類＞

1　下水道排水設備工事責任技術者証の写し（様式第７号）

2　選任を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ

①組合健保被保険者証及び政府管掌健保被保険者証（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）　選任解除の場合は、名簿を新規と分けるとともに、責任技術者証の原本を提示すること。