

年 月 日

### 専属の責任技術者名簿

逗子市長

住所 \_\_\_\_\_

申請者 商号(名称) \_\_\_\_\_

氏名(代表者) \_\_\_\_\_

ふりがな 氏名	住所	逗子市 登録番号	雇用年月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月
	〒 _____		年 月

※次の書類を添付してください。ただし、異動届には異動者のみ書類を添付してください。

- 全員の責任技術者証の写し
- 雇用関係を証する書類で次のいずれかのもの
  - 組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険証を除く）の写し
  - 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
  - 責任技術者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