

年 月 日

専属責任技術者名簿

尾道市上下水道事業管理者 様

指定(登録)番号 第 号
商 号

〒

営業所所在地

電話 ()

代表者氏名

ふりがな 専属者氏名	住所	登録番号	摘要
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	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、次のアからオまでのいずれか
 - ア 住民税特別徴収税額の決定（変更）通知書（特別徴収義務者用）の写し
 - イ 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し
 - ウ 雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し及び保険料領収書の写し
 - エ 従業員全員の賃金台帳の写し又は源泉徴収簿の写し及び所得税納付額領収書の写し
 - オ その他専属を確認できる書類等