

令和 年 月 日

# 専属責任技術者名簿

（新規・解除）

安来市長様

指定番号 第 号

商号

〒 ー  
営業所所在地 住所

電話 ( )

代表者氏名

ふりがな 責任技術者名	住 所	登 録 番 号	異動の内容 及び理由
	〒 ー	第 号	新規・解除
	〒 ー	第 号	新規・解除
	〒 ー	第 号	新規・解除
	〒 ー	第 号	新規・解除
	〒 ー	第 号	新規・解除
	〒 ー	第 号	新規・解除

- [添付書類]
- 1 責任技術者証の写し
  - 2 組合健康保険証、政府管掌健康保険被保険者証（国民健康保険証を除く）、雇用保険被保険者資格取得認定通知書及び保険料領収書、従業員全員の賃金台帳、源泉徴収簿及び所得税納付額領収証のうち、いずれかの写し