

## 専属責任技術者名簿

工 事 店	指定(登録)番号	第 号
	指定工事店名(商号)	
	営業所所在地	〒 福岡県
	代表者氏名	
	電話番号	

ふりがな 専 属 者 氏 名	住 所		登 録 番 号
	〒	電話番号	第 号
	福岡県		
	〒	電話番号	第 号
	福岡県		
	〒	電話番号	第 号
	福岡県		
	〒	電話番号	第 号
	福岡県		
	〒	電話番号	第 号
	福岡県		
	〒	電話番号	第 号
	福岡県		

### 【添付書類】

- 上記名簿全員の責任技術者証の写し
  - 上記名簿全員の専属雇用を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
    - (1) 組合管掌健康保険証、全国健康保険協会管掌健康保険証(雇用関係を証明できない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の写し
    - (4) 源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し(源泉徴収票も可)
    - (5) 経営者が専属責任技術者の場合は、履歴事項全部証明書(登記簿謄本)の原本でもよい
- \* 個人事業主の場合は、経営者本人が専属技術者で、他に専属技術者がいない時は、2項の各証明は不要です