

(様式第2-2号)

専属責任技術者(新規・解除)名簿

年 月 日

芦屋町長殿

登録工事店番号	芦屋町第 号
ふりがな	
商号(会社名)	
営業所所在地	〒 福岡県
ふりがな	
代表者氏名	
電話番号	

	ふりがな	住 所	芦屋町登録番号
	専属者氏名		
新規 解除		〒 福岡県	第 号
新規 解除		〒 福岡県	第 号
新規 解除		〒 福岡県	第 号
新規 解除		〒 福岡県	第 号
新規 解除		〒 福岡県	第 号

【添付書類】

- 責任技術者証の写し
- 新規専属雇用の場合は、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