

# 記入例

令和 年 月 日

## 専属責任技術者名簿

届出日を記入してください

(あて先) 長崎市上下水道事業管理者

指 定 番 号 第 09 - - 号

商 号 長崎設備株式会社

営業所所在地 〒850-8563

長崎市桜町6番3号

TEL 095 (829) 1183

代表者氏名 代表取締役 長崎 太郎

ふりがな 専属者氏名	住 所	登 録 番 号	適 要
ながさき たろう 長崎 太郎	〒850-8563 長崎市桜町6-1	第9900001号	
ながさき じろう 長崎 二郎	〒850-8563 長崎市桜町6-2	第9900002号	
ながさき はなこ 長崎 花子	〒850-8563 長崎市桜町6-3	第0505000号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

### (添付書類)

- 専属を確認できるものとして、下記のいずれか一つ
  - 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は除く）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
  - 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
- 責任技術者証の写し