

年 月 日

専属の責任技術者名簿

伊勢原市長 殿

申請者  
 ふりがな \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 ふりがな \_\_\_\_\_  
 商号(名称) \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_  
 ふりがな \_\_\_\_\_  
 氏名(代表者) \_\_\_\_\_  
 電 話 ( ) \_\_\_\_\_

ふりがな 氏 名	ふりがな 住 所	登録番号	摘 要
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		
_____	_____		

[添付書類]

- ・ 責任技術者証の写し
- ・ 雇用関係を証する書類で次のいずれかのもの
  - 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を除く。)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