第4号様式(第3条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  専属の責任技術者名簿  　　伊勢原市長　　　　殿  　　　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな〒  　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  　　　　　　　　　　　　申請者　　商号(名称)  　　　　　　　　　　　　　　　　　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

※新規で指定工事店登録する場合は、責任技術者の新規登録申請が必要となります。