|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  専属責任技術者名簿（新規・解除）  川本町長　　　　　　　　　　様  指定番号　　　　第　　　　号  商　　号  営業所所在地  電話　　　（　　　　）  代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ふりがな | 住　　　　　　　　所 | 登録番号 | 異動の内容  及び理由 | | 責任技術者氏名 | |  | □□□－□□□□ | 第　　　　　号 | 新規・解除 | |  | |  | □□□－□□□□ | 第　　　　　号 | 新規・解除 | |  | |  | □□□－□□□□ | 第　　　　　号 | 新規・解除 | |  | |  | □□□－□□□□ | 第　　　　　号 | 新規・解除 | |  | |  | □□□－□□□□ | 第　　　　　号 | 新規・解除 | |  | |  | □□□－□□□□ | 第　　　　　号 | 新規・解除 | |  |   【添付書類】  １責任技術者証の写し  　　　　　　２組合健康保険証、政府管掌健康保険被保険者証（国民健康保険証を除く）、雇用  　　　　　　　保健被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収書、従業員全員の賃金台帳、源  　　　　　　　泉徴収簿及び所得税領収証のうち、いずれかの写し |