様式第３号（第４条、第６条関係）

年　　月　　日

選任する責任技術者の名簿(新規・解除・変更)

　　(宛先)飯能市長

登録番号　　登録第　　　　号

商号又は名称

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 営業所又は店舗の所在地 | 　 |

電話　　　(　　)

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな選任者氏名 | 住所 | 登録番号 | 兼務状況(事業所名) |
| 　 | 〒 | 第　　　号 | 　 |
| 　 | 〒 | 第　　　号 | 　 |
| 　 | 〒　 | 　　第　　　号 | 　 |

〔添付書類〕（新規または変更の場合）

　　1　責任技術者証の写し

　　2　雇用関係を確認できるものとして、下記の内いずれか一つ（名簿上の全員分）

　　　①　組合健康保険被保険者証、全国健康保険協会管掌健康保険被保険者証等(雇用関係を証明できない国民健康保険被保険者証は除く。)の写し

　　　②　雇用保険被保険者資格取得確認通知及び保険料領収書の写し

　　　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