様式第2号(第4条関係)

年　　月　　日

専属責任技術者名簿

(宛先)

大津市公営企業管理者

指　定　番　号　　第　　号

工事店名(商号)

営業所所在地

郵便番号(　　)電話番号(　　)

代表者氏名

ふりがな 専属する責任技術者の氏名	住　　所	責任技術者登録番号	摘　要
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

(添付書類)

(1)　責任技術者証の写し

(2)　専属を確認できるものとして、次のうちいずれかの書類

ア　健康保険組合被保険者証、政府管掌健康保険被保険者証等の写し(国民健康保険証は、雇用関係がわからないので不可)

イ　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

ウ　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