様式第2号(第4条関係)

年　　月　　日

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 選任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)　雇用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・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書の写し

イ　健康保険・厚生年金保険資格取得確認及び標準報酬月額決定通知書の写し

ウ　給与所得等に係る市区町村民税・道府県民税・森林環境税・特別徴収税額の決定・変更通知書(特別徴収義務者用)の写し

エ　直近3か月の出勤簿及び賃金台帳の写し(75歳以上の後期高齢者医療の被保険者であって、ウにより雇用の確認ができないものに限る。)