第3号様式(第4条関係)

年　　月　　日

専属責任技術者名簿

(宛先)

戸田市下水道事業

戸田市長

指定番号　　　　　第　　　　　号

商号

営業所(店舗)所在地　〒

電話　　　　(　　　)

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ専属責任技術者氏名 | 住所 | 登録番号 | 備考 |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |

〔添付書類〕

　　1　専属責任技術者全員の下水道排水設備工事責任技術者証の写し

　　2　雇用関係を証する書類として、次のうちいずれか一つ

　　　(1)　組合健康保険・全国健康保険協会管掌健康保険被保険者証(国民健康保険証は除く。)の写し

　　　(2)　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