

年 月 日

専属の責任技術者名簿

商号(名称) _____

氏名(代表者) _____

ふりがな 氏名	ふりがな 住所	平塚市登録番号	摘要
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		

添付書類

雇用関係等を証する書類で次のいずれかのもの

組合健康保険被保険者証、全国健康保険協会健康保険被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険を除く）の写し

雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し

賃金台帳の写し

源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し