第２号様式（第４条第２項第４号関係）

専属責任技術者名簿

年　　月　　日

　　　（宛先）白井市長

名称（商号）

申請者　営業所所在地

代表者名

　　白井市下水道排水設備指定工事店規程第４条第２項第４号の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  専属者氏名 | 住所 | 登録番号 | 摘要 |
|  | **〒** | 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、雇用関係を証する書類

(その2)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 住　　　　　　　所 | 登録番号 | 摘　　　要 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  |

雇用関係を証する書類　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（別紙―１）

① 雇用保険被保険者証または雇用保険資格取得等確認通知書（被保険者通知用）

② 健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書

③ 住民税特別徴収額の通知書または変更通知書

④ 源泉徴収票

⑤ 猶予期間中の健康保険証の写し（雇用者発行）

⑥ 資格確認書の写し（雇用者発行）

（特例：理由書添付）

①が提出できない場合：雇用保険の適用除外であることの確認

（例）(1) 65歳に達した日以降に常用労働者として雇用された場合、年齢確認と雇用された

日の確認

住民票及び雇用契約書の写し

(2) 法人役員の場合（代表取締役、取締役、監査役等事業者等）登記事項証明書の写し

②が提出できない場合：従業員数が確認できる書類

　（例）労働保険料算定基礎賃金等の報告

事業所別被保険者台帳（雇用保険）

③が提出できない場合：普通徴収であることの確認

　（例）普通徴収税額の通知書

④が提出できない場合：雇用時期の確認ができる書類

　（例）雇用契約書の写し