　様式第９号（第16条関係）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  専属排水設備工事責任技術者名簿（新規・解除）  　上天草市長　　　　　様  指定（登録）番号　　第　　　　　　　号  商　　　号  営業所所在地　**〒**    電話番号　　　（　　）  代表者名 | | | | | |
|  | ふりがな  専属者氏名 | 住　　　　　　　所 | 登録番号 | 摘要 |  |
|  |  | **〒** | 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、下記のうちいずれか一つ  　　①　組合健康保険、政府関掌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証は除く）の写し  　　②　雇用保険被保険者資格修得確認通知書及び保険料領収証の写し  　　③　専属する排水設備工事責任技術者の賃金台帳又は源泉徴収票の写し | | | | | |