

第4号様式（第4条第2項第4号）

年 月 日

専属責任技術者名簿

名称又は氏名

所在地

排水設備工事を行う営業所の名称	ふりがな 営業所に専属する 責任技術者の氏名	千葉県 下水道協会 責任技術者 登録番号	新任・継 続・解任・ 変更（変更 内容）の別

〔添付書類〕

- 1 排水設備工事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) 健康保険組合被保険者証、全国健康保険協会管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取得等確認通知書及び保険料領収書の写し
 - (3) 従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納税証明書の写し