

別記様式第2号(第4条関係)

選任責任技術者名簿(新規・更新・解除)

年 月 日

(宛先)新潟市長

指定(登録)番号 第 号

商 号

郵便番号

営業所所在地

電話 ()

代表者氏名

ふりがな 選任者氏名	住 所	登 録 番 号	摘 要
	郵便番号		
		第 号	
	郵便番号		
		第 号	
	郵便番号		
		第 号	

※他の営業所の責任技術者を兼務している場合は、摘要欄にその営業所名を記入すること。

[添付書類]

- 1 責任技術者証の写し
 - 2 選任を確認できるものとして、次の各号のいずれか一つ(解除の場合は、不要)
 - (1) 組合健康保険又は政府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付額領収書の写し
- (注) 新規と解除は、名簿を分けて記入してください。

ふりがな 選任者氏名	住 所	登 録 番 号	摘 要
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	
.....	郵便番号	第 号	