様式第９号（第５条の３関係）

年　　月　　日

　　黒石市長　　　　　　　　　　様

所在地

名　称

代表者氏名

連絡先

責 任 技 術 者 及 び 配 管 工 名 簿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区　分 | フリガナ氏　　名 | 住　　　所 | 登録番号 | 有効期限 | 兼任状況 |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |
| □責技術□配管工 |  |  |  |  | 有・無（　　 　 ） |

※　兼任状況が「有」の場合は、（　　）に兼任先の営業所の名称を記載すること。

添付書類

　１　責任技術者証及び配管工証の写し

　２　雇用状況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、全国健康保険協会健康保険等（雇用関係を証明できない国民健康保険は除く。）の被保険者であることを証する書類の写し

②　雇用保険被保険者資格取得確認通知書

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