

専属する排水設備工事責任技術者名簿

申請者住所 愛知県〇〇市〇町〇丁目〇番地
 氏名 〇〇設備株式会社
 代表取締役 〇〇 〇〇

(〇〇年 〇月 〇日現在)

(フリガナ) 氏名	住所	登録番号	備考
トヨカワ タロウ 豊川 太郎	〒000-0000 愛知県〇〇市〇町〇丁目〇番地	第000000000号	
ゲスイ ハナコ 下水 花子	〒000-0000 愛知県〇〇市〇〇町△△番地△	第 号	新規
	豊川市で新規登録する場合は記載	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

(添付書類)

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組合健保、政府管掌健保被保険者証(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