第3号様式(第2条関係)

責 任 技 術 者 名 簿

年　　月　　日

藤枝市長　　宛

指定番号　　第　　号
商　　号
営業所所在地　郵便番号
電話番号　（　　）
代表者氏名

ふりがな 責任技術者名	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	

〔添付書類〕

1　責任技術者証の写し

2　専属の責任技術者は、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、全国健康保険協会管掌健康保険（協会けんぽ）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