別記様式第３号（第３条関係）

年　　月　　日

責任技術者名簿

　小平市長　　　　殿

※指定番号　　第　　　　　号

商号

営業所所在地　〒

電話番号　　　(　　)

代表者氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな  責任技術者の氏名 | 住所 | ※　登録番号 |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |
|  |
|  | 〒 | 第　　　　　号 |
|  |

注　※欄は、記入しないでください。

添付書類

　１　責任技術者証の写し

　２　責任技術者との雇用関係を証する書類として、次のうちいずれか一つ

(1) 組合管掌健康保険又は全国健康保険協会管掌健康保険の被保険者証(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