

選任責任技術者名簿

(宛先)

戸田市下水道事業

戸田市長

指 定 番 号 第 号

商 号

営業所(店舗)所在地 〒

電 話 ( )

代 表 者 氏 名

フリガナ 選任責任技術者氏名	住 所	登 録 番 号	備 考
	〒	第 号	
	兼任している営業所の名称		
	兼任している営業所の所在地		
	〒	第 号	
	兼任している営業所の名称		
	兼任している営業所の所在地		
	〒	第 号	
	兼任している営業所の名称		
	兼任している営業所の所在地		
	〒	第 号	
	兼任している営業所の名称		
	兼任している営業所の所在地		

[添付書類]

- 1 選任責任技術者全員の下水道排水設備工事責任技術者証の写し
- 2 雇用関係を証する書類として、次のうちいずれかの書類
  - (1) 組合健康保険・全国健康保険協会管掌健康保険資格確認書（国民健康保険資格確認書は除く。）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