様式第２号（第４条関係）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　年　　月　　日排水設備責任技術者名簿（新規・解除）川　辺　町　長　　様指　定　番　号　　　　　　　　　　　　　　商　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　営業所等所在地　　　　　　　　　　　　　　電　話　番　号　　　　　　　　　　　　　　代 表 者 氏 名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　　　名 | 住　　　　　　　　　　所 | 認定番号 | 摘　要 |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |
|  | 〒 | 第　　　　号 |  |

１　排水設備責任技術者認定証の写し２　専属していることを証するものとして、下記のうちいずれか一つ　①健康保険被保険者証（国民健康保険を除く）　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従業者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 |