（様式６）

責 任 技 術 者 名 簿

申請者(商号等)

年　　月　　日現在

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 登録番号 | 氏　名(ふりがな) | 住　　　　　　所 |
|  |  | 〒 |
|  |
|  |  | 〒 |
|  |
|  |  | 〒 |
|  |
|  |  | 〒 |
|  |
|  |  | 〒 |
|  |
|  |  | 〒 |
|  |
|  |  | 〒 |
|  |
|  |  | 〒 |
|  |

（添付書類）

１「福岡市排水設備工事責任技術者証」の写し

２ 雇用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、政府管掌健康保険被保険者証(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) 健康保険等被保険者標準報酬決定通知書の写し

(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