

第11号様式の4（第9条の2関係）

選任排水設備工事責任技術者名簿

(宛先) 昭島市長

年 月 日

指定工事店名

（商 号）

代表者氏名

営業所所在地

電 話 ()

当社が選任する排水設備工事責任技術者は、次のとおりです。

ふりがな 選任者氏名	登録番号	兼務する営業所
-----	第 号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(営業所名)
-----	第 号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(営業所名)
-----	第 号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(営業所名)

[添付書類]

排水設備工事責任技術者証の写し

[確認書類]

選任する排水設備工事責任技術者の雇用関係を確認できる書類の写し

（住民税特別徴収税額通知書、健康保険・厚生年金被保険者標準報酬決定通知書、所属会社の雇用証明書又はこれらに準ずる資料）

※確認書類は、窓口で確認した後に返却します。