

選任排水設備工事責任技術者名簿

(宛先) 昭島市長

申請する日付を記入してください。

令和 6年 9月 26 日

指定工事店名 昭島市役所工業所
(商 号)

営業所の所在地を記入してください。

代表者氏名 代表取締役 昭島 太郎

営業所所在地 東京都昭島市△△町一丁目1番1号

電話yyy (yyy) yyyy

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
あきしま たろう 昭島 太郎	第xxx-xxxxx号	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(営業所名)
すいどう はなこ 水道 花子	第yyy-yyyyy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)

[書類]
排水設備工事責任技術者証
技術者として登録する方の
氏名を記入してください。(住民税特別徴収税額通知書、
定通知書、所属会社の雇用証明)

※確認書類は、窓口で確

実際に業務を行う営業所が複数ある
場合は、記入してください。用関係を確認できる書類の写し
保険・厚生年金被保険者標準報酬決
これらに準ずる資料)東京都下水道局発行の排水設備
工事責任技術者証の登録番号を
記入してください。