

第11号様式の4（第9条の2関係）

専属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 （ ）

当社に専属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 専 属 者 氏 名	住 所	登 録 番 号	摘 要

[添付書類]

排水設備工事責任技術資格者証の写し

[確認書類]

専属を確認できるものとして、次のうちのいずれかの書類の写し

- ① 健康保険証
- 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
- ③ 賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書

※確認書類は、窓口で確認した後に返却します。