

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

申請する日付
を記入して
ください。

令和 2年 1月20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
あきしま たろう 昭島 太郎	東京都昭島市〇〇町一丁目1番1号	xxx-xxxx	
すいどう はなこ 水道 花子	東京都昭島市□□町一丁目1番1号	yyy-yyyy	

[添付書類]
排水設備工
[確認書類]

技術者として登録する方の氏名、住所を記載してください。

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。

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。

いずれか一点を申請の際に提示してください。