

様式第 2 号(第 8 条関係)

年 月 日

専属責任技術者名簿(新規・更新)

安芸市長 様

(更新の場合)指定番号 安芸市 第 号

商号又は名称

営業所の所在地

電話番号

代表者氏名

ふ り が な 専 属 者 氏 名	住 所	登 録 番 号	備 考
	〒	第 一 号	
	〒	第 一 号	
	〒	第 一 号	
	〒	第 一 号	
	〒	第 一 号	

〔添付書類〕

次のいずれかの書類の写し

- (1) 雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収証
- (2) その他雇用関係が確認できるもの（資格確認書など）