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　　―　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　―　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　―　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　―　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 第　　―　　　号 |  |
|  |
| 〔添付書類〕  　次のいずれかの書類の写し  　(1)　組合健康保険又は政府管掌健康保険被保険者証(国民健康保険証は不可)  　(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証  　(3)　その他雇用関係が確認できるもの | | | | | |