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 |