

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) 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