第３号様式(第８条関係)

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　排水設備工事責任技術者名簿（新規・更新）　高知市上下水道事業管理者　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指　定　番　号　　高知市　　第　　　　　　　号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（更新の場合）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　営業所の所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 TEL ( ) - 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | ふりがな氏名 | 住　　　　　　　　　所 | 登録番号 | 備　考(※) |  |
|  | 〒 | 　　　　第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 　　　　第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 　　　　第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 　　　　第　　　号 |  |
|  |
|  | 〒 | 　　　　第　　　号 |  |
|  |
| 　 ※　他の営業所の責任技術者を兼任している場合は，兼務先を備考に記載すること。〔添付書類〕　　次のいずれかの書類　⑴　組合健康保険又は全国健康保険協会（協会けんぽ）被保険者証の写し※国民健康保険被保険者証は不可　⑵　雇用保険被保険者資格取得確認通知書・保険料領収書の写し　⑶　責任技術者全員の賃金台帳又は源泉徴収簿・所得税納付額領収書の写し |