

第4号様式(第2条関係)

年 月 日

専属の下水道排水設備責任技術者名簿

(宛先)  
寒川町長

ふ り が な 氏  
住 所

申請者 　　ふ り が な  
商号(名 称)

ふ り が な  
氏名(代表者)

電 話 ( )

ふ り が な 氏 名	ふ り が 住 所	登 録 番 号	摘 要
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		
	〒		

[添付書類]

- ・責任技術者証の写し
- ・雇用関係を証するもので次のいずれかの書類
  - 組合健康保険、全国健康保険協会管掌健康保険被保険者証(雇用関係を証明できない国民健康保険証を除く。)の写し
  - 雇用保険被保険者資格取得確認通知者及び保険料領収書の写し
  - 従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し