

第 3 号様式（第 6 条の 3 関係）

専属責任技術者名簿（新規・解除・変更）

年 月 日

（宛先）瀬戸市長

指定（登録）番号 第 号
 商 号
 営業所所在地 〒
 電 話 連 絡
 代 表 者 氏 名 ㊟

ふ り が な 専 属 者 氏 名	住 所	登 録 番 号	摘 要
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	

添付書類

- 1 責任技術者証の写し（変更時）
- 2 専属を確認できるものとして、次のうちいずれか一つ
 - (1) 組合健康保険又は政府管掌健康保険の被保険者証（国民健康保険証は、除く。）の写し
 - (2) 雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し
 - (3) その他、専属を証する書類の写し

注 専属解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。