

第4号様式(第3条関係)

専属の下水道排水設備責任技術者名簿

松田町長 殿

ふりがな
住 所

申請者 ふりがな
商号(名称)

ふりがな
氏名(代表者) 印

電 話 ()

ふりがな 氏名	ふりがな 住 所	登 録 番 号	摘 要

(添付書類)

- ・ 下水道排水設備責任技術者証の写し
- ・ 雇用関係を証する書類で次のいずれかのもの
 - 組合健康保険・政府管掌健康被保険者証(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書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