

専 属 責 任 技 術 者 名 簿

名 称

代表者名

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	
		第 号	
		第 号	

[添付書類]

1 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ

- ① 組合健康保険、政府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被保険証は除く）の写し
- ② 雇用保険被保険者資格取得確認通知書および保険料領収書の写し