**様式第３号**（第２条関係）

年　　　月　　　日

責任技術者名簿

（あて先）京都市公営企業管理者上下水道局長

指定番号 第　　　　　号

申請業者氏名又は名称

指定営業所名

〒　　　　－

指定営業所所在地

電話番号　　　　　　（　　　　）

代表者氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏名 | 住所 | 登録番号 | 摘　要 |
|  | 〒 |  |  |
|  |
|  | 〒 |  |  |
|  |
|  | 〒 |  |  |
|  |

〔添付書類〕

　１　責任技術者証の写し

　２　責任技術者との雇用関係を証するものとして、下記のうちいずれか一つ

⑴　組合健康保険又は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証は除く。）の写し

⑵　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

　　⑶　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

　　⑷　在職証明書（任意様式）

（注）選任解除の場合は、責任技術者証は原本を提示すること。この場合、１及び２の添付書類は不要。