

(様式第6号)

年 月 日

## 指定工事店異動届 (専属雇用責任技術者異動)

粕屋町長 様

指定番号 第 号

工事店名

所在地

代表者氏名 印

電話番号 ( )

ふりがな 氏名	住所	責任技術者 登録番号	異動事由
	〒		就職・退職 その他 ( )

[添付書類]

- 責任技術者証の写し
- 専属雇用を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
  - ① 組合健保、政府管掌健保被保険証（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及び保険料領収書の写し
  - ③ 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