

様式第2号(第4条関係)

専 属 責 任 技 術 者 名 簿
(新 規 ・ 変 更)

年 月 日

筑 後 市 長 様

指定工事店番号 第 _____ 号

指定工事店名 _____

代表者氏名又は
支店(営業所)長名 _____ (印)

責任技術者名	住 所	登録番号	備 考
		携帯電話番号	
			新規・解除

※新規の場合は、①雇用を証する書類の写し(雇用保険・健康保険証など)

②責任技術者証の写し(筑後市登録分)

を添付すること。

決裁	担 当	担当係長	課長補佐	課 長	受付欄