

専 属 責 任 技 術 者 名 簿 (新 規 ・ 解 除)

令和 年 月 日

加西市長 様

指定(登録)番号 第 号

商 号

営業所所在地 〒

電話 FAX

代表者氏名

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	

〔添付書類〕

1. 責任技術者証の写し

(注) 専属解除の場合は、名簿を別にするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。