様式第４号（第５条関係）

年　　月　　日

**選 任 責 任 技 術 者 名 簿**

**（　新規　・　解除　）**

五城目町下水道事業管理者

五城目町長　　　　　　　　　　様

登録番号　　第　　　　　号

所　 在 　地

氏名又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 住　　所 | 登録番号 | 兼務状況 |
|  | 〒 | 第　　号 | 有　・　無営業所等の名称 |
|  | 〒 | 第　　号 | 有　・　無営業所等の名称 |
|  | 〒 | 第　　号 | 有　・　無営業所等の名称 |
|  | 〒 | 第　　号 | 有　・　無営業所等の名称 |
|  | 〒 | 第　　号 | 有　・　無営業所等の名称 |

［添付書類］

　１．責任技術者証（秋田県下水道協会発行）の写し

　２．雇用関係を証する書類