

[添付書類]

1 責任技術者証の写し

公益財団法人新潟県下水道公社
下水道排水設備工事責任技術者証

有効期限 **令和 8 年 3 月 31 日迄**
 登録番号 **新潟 210XXXX**
 氏 名 **吉田 太郎**
 生年月日 **昭和△△年 3 月 15 日**
 住 所 **燕市〇〇町△△番地**

公益財団法人 新潟県下水道公社理事長

申請日時点で有効な責任技術者証の写しを添付してください
 今回の申請書で有効となるのは
有効期限が 令和 8 年 3 月 31 日～令和 12 年 3 月 31 日
 となっている責任技術者証です

以前は『下水道排水設備工事責任技術者証』の裏面に、専任工事店名を記載する欄があったため、（表面）と（裏面）の写しの提出を求めていましたが、現在は専任工事店名を記載する欄が廃止されたため、（表面）の写しのみとなります

公益財団法人新潟県下水道公社
下水道排水設備工事責任技術者証

有効期限 **令和 10 年 3 月 31 日迄**
 登録番号 **燕 230100**
 氏 名 **分水 和夫**
 生年月日 **昭和△△年 3 月 15 日**
 住 所 **燕市〇〇町△△番地**

公益財団法人 新潟県下水道公社理事長

公益財団法人新潟県下水道公社
下水道排水設備工事責任技術者証

有効期限 **令和 9 年 3 月 31 日迄**
 登録番号 **新潟 220230**
 氏 名 **弥子 花子**
 生年月日 **平成△年 10 月 15 日**
 住 所 **燕市△△△町〇〇〇番地**

公益財団法人 新潟県下水道公社理事長

[添付書類]

2 選任を確認できるものとして、次に掲げるもののいずれか一つ

- (1) 組合健康保険被保険者証、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 を使用する場合

保険証には、氏名 および 事業所名称 が記載されていることが必要です

また、責任技術者証の写しの隣に保険者証の写しを配置することも可能です

公益財団法人新潟県下水道公社
下水道排水設備工事責任技術者証

有効期限 令和 8 年 3 月 31 日迄
登録番号 新潟 210XXX
氏 名 吉田 太郎
生年月日 昭和△△年 3 月 15 日
住 所 燕市〇〇町△△番地

公益財団法人 新潟県下水道公社理事長

保険証

氏名 吉田 太郎

事業所名称 株式会社 下水設備店

公益財団法人新潟県下水道公社
下水道排水設備工事責任技術者証

有効期限 令和 10 年 3 月 31 日迄
登録番号 燕 230100
氏 名 分水 和夫
生年月日 昭和△△年 3 月 15 日
住 所 燕市〇〇町△△番地

公益財団法人 新潟県下水道公社理事長

保険証

氏名 分水 和夫

事業所名称 株式会社 下水設備店

公益財団法人新潟県下水道公社
下水道排水設備工事責任技術者証

有効期限 令和 9 年 3 月 31 日迄
登録番号 新潟 220230
氏 名 弥子 花子
生年月日 平成△年 10 月 15 日
住 所 燕市△△△町〇〇〇番地

公益財団法人 新潟県下水道公社理事長

保険証

氏名 弥子 花子

事業所名称 株式会社 下水設備店

[添付書類]

2 選任を確認できるものとして、次に掲げるもののいずれか一つ

(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 を使用する場合

令和 6 年 12 月 2 日以降に入社した方(保険証の新規発行が終了したため)はこちらで証明をお願いします

<キ リ ト リ>

みほん

雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（事業主通知用）

確認（発理）通知年月日

届に基づき、下記のとおり確認（通知）します。

被保険者番号

事業所番号

被保険者氏名

性別 (1 男 / 2 女)

事業所名称

管轄区分

生年月日(元号・年・月・日)

取得時被保険者種類

転勤の年月日

新潟 公共職業安定所 長岡