

「受注者に所属することを証する書面」届出書（当初・変更）

○○ 年 月 日						
大 阪 市 水 道 局 長						
受注者 住所又は事務所所在地 商号又は名称 氏名又は代表者氏名						
<table style="border: none;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">                     専 門 技 術 者 が                      下 請 負 人 の 場 合                 </td> <td style="padding: 10px; margin-left: 20px;">                     下請負人                      住所又は事務所所在地                      商号又は名称                      氏名又は代表者氏名                 </td> </tr> </table>	専 門 技 術 者 が 下 請 負 人 の 場 合	下請負人 住所又は事務所所在地 商号又は名称 氏名又は代表者氏名				
専 門 技 術 者 が 下 請 負 人 の 場 合	下請負人 住所又は事務所所在地 商号又は名称 氏名又は代表者氏名					
主任技術者等が当該受注者と直接的かつ恒常的な雇用関係にある者であることの証明を届出します。						
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%; padding: 5px;">工事名</td> <td style="padding: 5px;">契約番号</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">                     契約締結日                      ○○ 年 月 日                 </td> <td style="padding: 5px;">                     完成期限                      ○○ 年 月 日                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 現場代理人名  <input type="checkbox"/> 主任技術者名  <input type="checkbox"/> 監理技術者名  <input type="checkbox"/> 監理技術者補佐名  <input type="checkbox"/> 専門技術者名                 </td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> </table>	工事名	契約番号	契約締結日 ○○ 年 月 日	完成期限 ○○ 年 月 日	<input type="checkbox"/> 現場代理人名 <input type="checkbox"/> 主任技術者名 <input type="checkbox"/> 監理技術者名 <input type="checkbox"/> 監理技術者補佐名 <input type="checkbox"/> 専門技術者名	
工事名	契約番号					
契約締結日 ○○ 年 月 日	完成期限 ○○ 年 月 日					
<input type="checkbox"/> 現場代理人名 <input type="checkbox"/> 主任技術者名 <input type="checkbox"/> 監理技術者名 <input type="checkbox"/> 監理技術者補佐名 <input type="checkbox"/> 専門技術者名						

(注1) “○○”の部分は年号を記入する。

(注2) □内には、該当する項目にレを記入して下さい。

(注3) 貼付書面として、資格者証または、健康保険被保険者証（所属会社の判るもの）、標準報酬決定通知書、雇用保険における被保険者証、雇用保険における被保険者通知書（事業主通知用）、市区町村発行特別徴収税額通知書（特別徴収義務者用）に記載された所属受注者名及び交付日により雇用関係が確認できるものの写し。なお、これらは雇用関係の確認以外の目的に使用することはありません。