

「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 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。	
工 事 名	契 約 番 号
契 約 締 結 日 ○○ 年 月 日	完 成 期 限 ○○ 年 月 日
☐ 現 場 代 理 人 名 ☐ 主 任 技 術 者 名 ☐ 監 理 技 術 者 名 ☐ 監 理 技 術 者 補 佐 名 ☐ 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、監理技術者資格者証または、健康保険被保険者証（所属会社の判るもの）、健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書（標準報酬決定通知書）、住民税特別徴収税額通知書・変更通知書（市区町村発行特別徴収税通知書）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。