

# 現場代理人通知書

平成 年 月 日

菊池市長 江頭 実 様

商号又は名称

代表者氏名

印

下記のとおり現場代理人を定めたので通知します。

記

|       |  |
|-------|--|
| 工 事 名 |  |
|-------|--|

|     |  |         |   |
|-----|--|---------|---|
| 氏 名 |  | 年 齢     | 歳 |
| 資 格 |  | 資 格 番 号 |   |

※ 健康保険被保険者証（社会保険）又は雇用保険被保険者証の写しを添付すること。

※ 個人事業主及び法人の場合で家族従業者のみの場合は、給与明細書（直近3ヶ月以上）でも可