

下水道排水設備指定工事店指定申請書
(新規・更新)

日高町長 松本 秀司 様

申請者 住所
氏名
(法人の場合は、名称及び代表者氏名)

下水道排水設備指定工事店の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

ふりがな ----- 名 称	
ふりがな ----- 代表者氏名	
営業所所在地	〒 電話 () ー
指定番号 (更新の場合)	第 号

〔添付書類〕

- 1 個人の場合は、成年被後見人又は被保佐人あるいは破産者でないことを証する書類
- 2 申請者（法人の場合は代表者）の住民票及び経歴書
- 3 法人の場合は、商業登記簿謄本、定款の写し及び代表者に関する1の書類
- 4 営業所の平面図及び付近見取図（様式第1号の2）並びに写真
- 5 専属責任技術者名簿（様式第1号の3）
- 6 工事の施工に必要な設備及び機材を有していることを証する書類（様式第1号の4）

様式第1号の2（第4条、第8条関係）

営業所の平面図及び写真並びに付近見取図

申請者 _____

平面図

面積

m²

付近見取図

(注)

- 1 営業所の写真は、外部及び内部の状態がわかるものを数枚添付すること。
- 2 平面図は、開口及び奥行の寸法、机の配置状況等を記入すること。
- 3 付近見取図は、主な目標を入れてわかりやすく記入すること。

様式第1号の3（第4条、第8条関係）

専属責任技術者名簿

申請者 _____

申請日現在

ふりがな 氏名	住 所	登録番号	摘 要
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	
-----	〒	第 号	

〔添付書類〕

- 1 専属する責任技術者全員の責任技術者証の写し
- 2 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
 - (1) 組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（国民健康保険証は除く）の写し
 - (2) 雇用保険被保険者資格取得確認通知者及び保険料領収書の写し
 - (3) 従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し

様式第1号の4（第4条、第8条関係）

機 械 器 具 調 書

申請者

申請日現在

種 別	名 称	形 式 ・ 性 能	数 量	備 考

(注) 種別の欄には、「管の切断用」、「管の加工用」、「管の接合用」、「測量用」、「土木用」の別を記入すること。