別　記

第1号様式(その1)(第4条第1項・第8条第1項)

下水道排水設備指定工事店指定申請書

(新規・継続)

　　　　年　　月　　日

　　　(あて先)酒々井町長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ふりがな |  |
| 申請者 | 名称 |  |
|  | ふりがな |  |
|  | 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　㊞ |
|  | 営業所所在地 |  |
|  | 電話番号 |  |

　酒々井町下水道排水設備指定工事店規則(第4条第1項・第8条第1項)の規定により、酒々井町下水道排水設備指定工事店の(指定・継続指定)を受けたいので、必要書類を添えて申請いたします。

〔添付書類〕

１　申請者(法人の場合は代表者)の住民票記載事項証明書及び経歴書並びに誓約書

２　法人の場合は、商業登記簿謄本及び定款の写し

３　営業所の平面図及び付近見取図(別記第1号様式(その2))並びに写真

４　専属する責任技術者の名簿

５　工事の施工に必要な設備及び器材を有していることを証する書類

第１号様式（その２）（第４条第２項第３号）

**営業所の平面図及び付近見取図**

|  |
| --- |
| 平　面　図面積　　　　　　㎡ |
| 付近見取図線　　　　　　駅下車　バス・徒歩　　分 |

　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

　２　平面図は、間口及び奥行きの寸法、机の配置状況等を記入すること

　３　付近見取図は、最寄りの駅から主な目標を入れてわかりやすく記入すること

第２号様式（第４条第２項第４項）

**専属する責任技術者の名簿（新規・解除）**

　　年　　月　　日

酒　々　井　町　長　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　指定番号　　第　　　　　号

　　　　名称

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

営業所所在地

電話番号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 住　　　　　　　所 | 登 録 番 号 | 摘　　要 |
| 　 | 〒 | 　 | 　 |
|  | 〒　 | 　 |  |
|  | 〒 | 　 |  |

〔添付書類〕

１　責任技術者証の写し

２　専属を確認できるものとして、次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（雇用関係を証明できない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証及び保険料領収書の写し

注　専属解除の場合は、名簿を別葉とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。

　　被保険者証等の記号・番号等にはマスキングを行うこと。

**酒々井町下水道排水設備責任技術者台帳**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 写　真（縦4㎝×横3㎝） |
| 指定日 | ※　　 年　　 月　 　日 | 責任技術者登録番号 | 第 　　　号 |  |
| ふりがな |  | 性 別 | 男・女 |
| 氏名 |  |  |
| 現住所 |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 指定工事店名 | 　　　　　　　　※指定番号第　　　　号 |
| 所在地 |  |
| 履歴(排水設備工事に関する職歴を記入してください。) |
|  　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 　　年　　月 |  |
| 〔保有資格〕　　 |

　以上の事項において相違ありません。

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

**下水道排水設備指定工事店申請に係る提出書類チェックシート**

　　　　年　　　月　　　日

指定工事店名　　　　　　　　　　　　　　　指定番号　第　　　号

チェック欄

|  |  |
| --- | --- |
| 　 | １．申請書（別記第1号様式（その1）） |
| 　 | ２．営業所の平面図、付近見取図（別記第1号様式（その2）） |
| 　 | ３．営業所の写真（外部・内部） |
| 　 | ４．誓約書 |
| 　 | ５．申請者（法人の場合代表者）の住民票記載事項証明書又は外国人登録済証明書 |
|  | ６．申請者（法人の場合代表者）の経歴書 |
| 　 | ７．法人の場合・・・履歴事項全部証明書 |
| 　 | ８．法人の場合・・・定款の写し |
| 　 | ９．専属する責任技術者の名簿（別記第2号様式） |
| 　 | 10．専属する責任技術者の下水道排水設備工事責任技術者証の写し |
| 　 | 11．責任技術者の専属を確認できるものとして、次のうち一つ　□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）の写し記号・番号等にマスキングが行われているもの）□雇用保険被保険者資格取得確認通知証及び保険料領収書の写し（記号・番号等にマスキングが行われているもの）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　 | 12．専属する責任技術者個々の下水道排水設備責任技術者台帳（顔写真を添付のこと） |
| 　 | 13. 工事の施工に必要な設備及び器材を有していることを証する書類 |

**※提出前に必ずチェックシートで書類の確認をしてください。**

**このチェックシートも一緒に提出してください。**