

排水設備指定工事店指定申請書
(新規・継続)

美浦村長 中島 栄 殿

美浦村排水設備指定工事店規則第4条の規定により、下記のとおり申請いたします。

記

申請者	フリガナ 商号		印
	代表者住所 フリガナ 氏名	〒 TEL ()	印
	フリガナ 営業所所在地	〒 TEL ()	
	事業内容		

(添付書類)

- 1 法人にあっては、定款及び登記事項証明書、個人にあっては、その住民票の写し
- 2 市町村税納税証明書
- 3 専属主任技術者の下水道排水設備工事主任技術者証の写及び経歴並びに雇用関係を証する書類
- 4 従業員名簿及び所有資格証の写
- 5 所有機材調書及び工事経歴書(過去2年間)
- 6 営業所等の位置図
- 7 第2条第4号アからオまでのいずれにも該当しない者であることを誓約する書類

(注) 下記の欄は記入しないこと

(決裁欄/決裁規程による)	受付	年 月 日
	起案	年 月 日
	決裁	年 月 日
	交付	年 月 日
決定	1 指定する 2 指定しない	指 定 番 号 第 号

様式第1号の2

工 事 経 歴 書

申請業者名

⑩

年 月 日	工 事 名

* 不足する場合はこの用紙をコピーし、使用してください。

専 属 主 任 技 術 者 名 簿

令和 年 月 日

美 浦 村 長 殿

指定(登録)番号 第 号
商 号 ⑩
営業所所在地 〒
代表者氏名 ⑩
電 話 ()

フリガナ 専 属 者 氏 名	住 所	所属 登録番号	備 考
	〒	所属 第 号	
	〒	所属 第 号	
	〒	所属 第 号	
	〒	所属 第 号	
	〒	所属 第 号	

(添付書類)

1. 主任技術者証の写し(本人及び所属業者の記名、捺印を行い提出してください。)
2. 専属を確認できるものとして、下記の①から③のうちいずれか一つを提出してください。

①組合健康保険、政府管掌健康保険証の写し

(雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く)

②雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収書の写し

③従業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

(注)専属解除等提出名簿に変更が生じた場合は速やかに提出してください。

所 有 機 材 調 書

申請業者名



名 称 (品目)	能力・形式	数 量	名 称 (品目)	能力・形式	数 量

* 不足する場合はこの用紙をコピーし、使用してください。

様式第4号

排水設備指定工事店変更届

令和 年 月 日

美 浦 村 長 殿

美浦村排水設備指定工事店規則第9条の規定により、次のとおり届出します。

届 出 人 (代 表 者)	住 所		指定番号	第 号
	名 称 (商 号)		電話番号	
	氏 名 (代表者)		電話番号	
変 更 届 出 事 項	1 本社又は営業所の移転 2 代表者の異動 3 営業(休止・廃止) 4 主任技術者の異動(変更・死亡 (業務廃止・業務休止・補充) 5 日本下水道協会茨城県支部規則 第5条の各号の一に該当 6 その他()			
変 更 事 項 発 生 年 月 日	令和 年 月 日			
変 更 前				
変 更 後				

様式第1添付書類

誓 約 書

排水設備指定工事店指定申請者及びその役員は、美浦村排水設備指定工事店規則第2条第4号アからオまでのいずれにも該当しない者であることを誓約します。

令和 年 月 日

申請者

氏名又は名称

印

住所

代表者氏名

(あて先)美浦村長 中島 栄 殿