

指定工事店指定・更新申請書
(表)

(宛先) 座間市公営企業管理者

申請者

指定番号

郵便番号

フリガナ

住所(所在地)

フリガナ

商号(名称)

フリガナ

氏名(代表者)

電話

()

排水設備指定工事店の 指定 指定更新 の申請をします。

【確認事項】 (□にレ点を記入)

選任する責任技術者がいます。

氏名	兼務先営業所		合格証番号または修了証番号			
	指定番号	商号(名称)	R	証第	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S	号
			R	証第	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S	号
			R	証第	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S	号
			R	証第	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S	号
			R	証第	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S	号
			R	証第	<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> S	号

工事の施工に必要な設備及び器材を有しています。

神奈川県内に営業所があります。

営業所住所	〒 神奈川県
商号(名称)	
電話番号	

申請者及びその役員は、座間市下水道排水設備指定工事店規程第2条第2項第1号から第7号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。

※営業所ごとに申請してください。

(裏)

【添付資料】(該当箇所の□にレ点を記入)

必要書類	個人	法人
申請者の住民票（3か月以内に発行されたもの、コピー不可）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
登記事項証明書（3か月以内に発行されたもの、コピー不可）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
営業所の平面図及び写真並びに付近見取図（第2号様式）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
選任する責任技術者のもので、次のいずれかの写し（有効期間内のもの） ・責任技術者試験（神奈川県下水道協会実施）の合格証 ・更新講習（神奈川県下水道協会実施）の修了証	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
選任する責任技術者との雇用関係を証する書類で、次のいずれかの写し ・各種健康保険被保険者証 （商号等の記載があり、雇用関係を証明できるもの。） ・雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収証 ・賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書 ・その他管理者が認めたもの	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
機械・器具等所有調書（第3号様式）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他 ※営業所が申請者住所と異なり、登記事項証明書内に営業所住所の記載が無い場合、建物を所有している証明書類を添付。 （例：建物の賃借契約書の写し）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>