

年 月 日

排水設備指定工事店指定（継続）申請書

中 城 村 長 殿

申 請 業 者	商	ふりがな				
		号				
	代 表 者	住	ふりがな			
			所	電話		
		氏	ふりがな		印	
名						
	営業所所在地		電話			

〔添付書類〕

- 1 個人の場合は、成年被後見人又は被補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）の住民票記載事項証明書又は外国人登録済証明書及び経歴書。
- 3 法人の場合は、商業登記簿謄本及び定款の写し
- 4 営業所の平面図及び写真並びに付近見取図
- 5 専属責任技術者名簿（第2号様式）
- 6 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
- 7 市町村民税、固定資産税、国民健康保険税の完納証明書の写し
- 8 その他、村長が必要と認める書類。

営業所の平面図及び付近見取図

第1号様式の2（第4条第2項関係）

平 面 図	
付 近 見 取 図	

面 積 m^2

- （注）
- 1 営業所の写真は、外部及び内部の状態が分かるもの数枚
 - 2 平面図は、開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、主な目標物を入れてわかりやすく記入すること。

年 月 日

専属責任技術者（解除）名簿

中 城 村 長 殿

指 定（登 録）番 号 第 号

商 号

〒
営 業 所 所 在 地 電 話 （ ）

代 表 者 氏 名 印

ふ り が な 専 属 者 氏 名	住 所	登 録 番 号	摘 要
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	
.....	〒	第 号	

〔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、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（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書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

（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掲示すること。