第１号様式

年　　　月　　　日

排水設備指定工事店指定（新規）申請書

中城村長　殿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　請　　業　　者 | ふりがな商　　号 |  |
|  |
| 代　表　者 | ふりがな住　　所 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| ふりがな氏　　名 |  |
|  |
| ふりがな営業所所在地 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |

〔添付書類〕

１　個人の場合は、成年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ならびに付近見取図

５　専属責任技術者名簿（第３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

第２号様式

営業所の平面図及び付近見取図

|  |
| --- |
| 平　面　図面積　　　　　　　　㎡ |
| 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。

第3号様式

年　　　月　　　日

専属責任技術者（新規）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　：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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。

工事用機器具調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 機器具名称 | 種類 | 能力 | 数量 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**誓　約　書**

今回、中城村の下水道排水設備指定工事店の指定の申請に当たり申請人は次の各号のいずれにも該当しないものであることを誓約します。

（１）　申請人の代表者が成年後見人若しくは被保佐人又は破産者であって復権していない場合

（２）　申請人の代表者が責任技術者として下水道法により懲役、罰金の処分又は、中城村下水道条例第37条により過料の処分を受けてから2年を経過していない場合

（３）　申請人が下水道排水設備指定工事店規則第11条及び第11条第2項の規定により指定を取り消されてから2年を経過していない場合

（４）　申請人がその業務に関し不正又は不誠実な行為をするおそれがあると認めるに足りる相当の理由がある場合

（５）　申請人の役員のうちに（１）から（４）までのいずれかに該当する者がいる場合

（６）　申請人の代表者が過去に別の代表者として（３）に該当したことがある場合で、（３）に掲げる期間が満了していない場合

　なお、上記の各号に違反している場合、中城村への下水道排水設備指定工事店の指定の申請が

なかったものと処理されても異議の申し立て等は一切行いません。

　　　　　　　年　　　月　　　日

申請人　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名