

様式第1号(第4条、第9条関係)

蟹江町排水設備指定工事店指定申請書

年 月 日

蟹江町長 殿

〒 ー
申請者 住所
氏名 ㊟
TEL

次のとおり蟹江町排水設備工事指定工事店として指定を受けたいので申請します。

申請区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続
指定番号	第 号
事業所所在地	
商号又は名称 及び電話番号	TEL
代表者	住所
	氏名
添付書類	1 申請者(法人にあつては代表者)の住民票記載事項証明書及び履歴書 2 法人にあつては、商業登記簿謄本及び定款の写し 3 事業所の平面図及び写真並びに付近見取図(様式第1ー1号) 4 専属責任技術者名簿(様式第2号)及び雇用関係を証する書類 5 専属責任技術者の排水設備工事責任技術者登録証(第16条第1項の規定により町長が交付したものをいう。)の写し 6 排水設備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写真及び調書 7 市町村民税の納税証明書 8 誓約書 9 その他町長が必要と認める書類

(注) 指定番号欄は、継続申請の場合に記入すること。

様式第1—1号(第4条、第9条関係)

事業所の平面図及び付近見取図			
平面図		面積	m ²
付近見取図		線 駅下車 バス・徒歩	分

- (注) 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添付すること。
2 平面図は、間口及び奥行の寸法、机の配置状況等を記入すること。
3 付近見取図は、最寄の駅から主な目標を入れてわかりやすく記入すること。

様式第2号(第4条、第9条関係)

年 月 日

専属責任技術者名簿(新規・解除)

蟹江町長 殿

〒 ー
申請者 住所
氏名
TEL (印)

ふりがな 氏名	住 所	登録番号
	〒	第 号
	〒	第 号
	〒	第 号
	〒	第 号

- (注) 1 責任技術者証の写しを添えること。
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 組合健保、政府管掌健保被保険者証(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。
3 専属解除の場合は、名簿を別表とするとともに、責任技術者証は原本を提供すること。

様式第3号(第4条、第9条関係)

誓 約 書

排水設備指定工事店申請者及びその役員は、蟹江町排水設備指定工事店規則第3条第4号アからケ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。

年 月 日

蟹江町長 殿

申 請 者
事業所所在地
事業所名
代表者氏名

印