

様式第1号(第2条、第3条関係)

令和 年 月 日

下水道排水設備指定工事店指定申請書
(新規・更新)

行 橋 市 長 殿

申 請 者	ふりがな 営業所名及び所在地	〒		
		電話	()	
	ふりがな 代表者氏名		印	
責任技術者氏名				
責任技術者登録番号				

[添付書類]

- 条例第8条第1項第4号アからオまでの規定のいずれにも該当しない者であることを誓約する書類(様式第2号)
- 個人の場合は、申請者の住民票
- 法人の場合は、定款(財団法人等の場合は、寄附行為)及び登記簿の謄本
- 専属雇用する責任技術者の名簿及び雇用関係を証する書類
- 責任技術者証(様式第7号)の写し
- 営業所の平面図及び写真並びに付近見取図(様式第3号)
- 工事の施工に必要な機械器具を有していることを証する書類(様式第4号)
- 市(町村)納税証明書(福岡県内の市町村にかかるもの)
※ 法人の場合は、代表者の納税証明書も含む。
- 指定の更新の場合は、下水道排水設備指定工事店証の写し(様式第10号)
- その他市長が必要と認める書類

(注) 指定の更新の場合には、「営業所名」は「指定工事店名(商号)」と読み替える。

誓 約 書

下水道排水設備指定工事店申請者及びその役員は、行橋市下水道条例第8条第1項第4号アからオまでの規定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

営業所名

営業所所在地

代表者氏名

印

行 橋 市 長 殿

(注) 新規指定の場合以外は、「営業所名」は「指定工事店名(商号)」と、「営業所所在地」は「指定工事店所在地」と読み替える。

令和 年 月 日

専属責任技術者名簿（新規・変更・更新）

指定番号 第 号
商号
営業所所在地
電話
代表者氏名 印
行 橋 市 長 殿

ふりがな 専属者氏名	住 所	登録番号

〔添付書類〕

専属を確認できる者として、下記のうちいずれか一つ

- 組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（国民健康保険証は除く）の写し
- 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
- 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

営業所の平面図及び写真並びに付近見取図	
平面図	面積 m²
付近見取図	
線	駅下車 バス・徒歩 分

(注) 1 平面図は、間口及び奥行きの寸法、机の配置状況等を記入すること。
2 営業所の写真は、外部及び内部の状態がわかるもの数枚を添付すること。
3 付近見取図は、最寄りの駅から主な目標を入れてわかりやすく記入すること。
4 新規指定の場合以外は、「営業所」は「指定工事店」と読み替える。

様式第4号（第2条関係）

機械器具を有することを証する書類

令和 年 月 日現在

種別	名称	型式、性能	数量	備考

（注）種別の欄には「管の切断用の機械器具」、「管の加工用の機械器具」、「接合用の機械器具」の別を記入すること。