

年 月 日

下水道排水設備指定工事店指定申請書
（ 新 規 ・ 継 続 ）

高島市長 あて

申 請 業 者	ふりがな 商 号	
	ふりがな 代表者住所・氏名	電話 ()
	ふりがな 営業所所在地	電話 ()

〔添付書類〕

- 1 申請者（法人の場合は代表者）の成年被後見人もしくは被保佐人また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または登録原票記載事項証明書
- 3 法人の場合は、登記事項証明書および定款の写しならびに代表者が成年被後見人もしくは被保佐人または破産者でないことを証する書類
- 4 営業所の平面図および付近見取図（様式第 1 号の 2）
- 5 専属責任技術者名簿（様式第 2 号）
- 6 工事の施工に必要な設備および器材を有していることを証する書類
- 7 申請の前年度の市町村税の納税証明書

様式第 1 号の 2（第 5 条、第 9 条関係）

営 業 所 の 平 面 図 お よ 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 平面図は、間口および奥行の寸法、机の配置状況等を記入してください。

注 2 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してください。

年 月 日

専 属 責 任 技 術 者 名 簿 （新規・継続・解除）

高島市長 あて

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	
	〒	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（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および保険料領収書の写し
 - ③ 従業員全員の賃金台帳または源泉徴収簿および所得税納付額領収書の写し
- ※ 専属解除の場合は、名簿を別葉とする。