様式第１号（第４条、第８条関係）

**排水設備工事指定工事店指定申請書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |
|  | (あて先)合志市長 |  |  |  |
|  | 申請者 | 住所 |  |  |
|  | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
|  | 氏名 |  | 印 |  |
|  | 電話番号 |  |  |
| 　合志市排水設備工事指定工事店として指定(新規、更新、随時)を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 |
| 営業所所在地 |  |
| フリガナ商号又は名称 |  |
| 代表者 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 継続前の指定番号、指定年月日 | 第 |  | 号 |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 責任技術者氏名 |  |
| （添付書類）１　第3条第4号アからカまでのいずれにも該当しない者であることを誓約する誓約書（様式第２号）２　申請者の住民票の写し（法人の場合は、定款又は寄附行為及び登記事項証明書）３　営業所の平面図及び写真並びに付近見取図（様式第３号）４　責任技術者証の写し５　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)６　使用印鑑届（様式第５号）７　従業員名簿（様式第６号）８　その他市長が必要と認める書類 |

様式第２号（第４条、第９条関係）

|  |
| --- |
| 誓　　　　　約　　　　　書 |
| 　合志市排水設備工事指定工事店申請者及びその役員は、合志市水道局排水設備工事指定工事店規程第3条第4号アからカ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 |
|  |
|  | (あて先)合志市長 |  |  |  |
|  |
|  | 申請者 | 店舗所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  | 印 |
|  | 代表者 |  |
|  |
| 「合志市水道局排水設備工事指定工事店規程」第3条第4号アからカまで抜粋ア　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者イ　理事長が排水設備工事責任技術者としての登録を取り消してから２年を経過していない者ウ　第10条第１項の規定により指定を取り消され、その取消しの日から２年を経過していない者エ　精神の機能の障害により排水設備等の新設等の工事の事業を適切に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者オ　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者カ　法人であって、その役員のうちにアからオまでのいずれかに該当する者があるもの |

様式第３号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 営業所の平面図及び写真並びに付近見取図 |
| 平面図 | 面積 |  | ㎡ |
|  |
| 付近見取図 |
|  |

（注）１　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。

　　　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、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４条関係）

|  |
| --- |
| 機械器具を有することを証する書類 |
|  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日現在 |
|  | 種　　　別 | 名　　　称 | 形式、性能 | 数量 | 備　　　考 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
|  |

（注）　1　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」等の別を記入すること。

　　　　2　「その他排水設備工事に必要な機械器具」については車両等を含む。

様式第５号（第４条関係）

|  |
| --- |
| 使　　用　　印　　鑑　　届 |
|  |
|  | 使用印 |  |  |  | 実印 |  |  |  |
|  |
| 排水設備工事に関する各種書類について、上記の印鑑を使用します。 |
|  |  |  | 年 |  | 月 |  | 日 |  |
|  |
|  | 申請者 | 店舗所在地 |  |
|  | 商号又は名称 |  | 印 |
|  | 代表者 |  |
|  |

様式第６号（第４条関係）

従　　業　　員　　名　　簿

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 指定工事店名 |  |
| 職種 | 氏名 | 生年月日 | 住所 | 取得資格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |