

下水道排水設備指定工事店指定申請書

豊田市事業管理者 様

申請者 住 所

氏 名

(法人にあっては、名称及び代表者氏名)

豊田市下水道排水設備指定工事店規程の規定による指定工事店の指定を受けたいので、
同規程第 4 条第 1 項の規定により、次のとおり申請します。

ふりがな 名 称	
ふりがな 代 表 者 氏 名	
営業所の所在地	〒 ー
電 話 番 号	() ー
F A X 番 号	() ー
メールアドレス	

添付書類

- 1 個人にあっては住民票、在留カード又は特別永住者証明書の写し、法人にあっては登記事項証明書の原本及び定款の写し
- 2 豊田市下水道排水設備指定工事店規程第 3 条第 1 項第 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
- 3 営業所の平面図及び付近見取図(様式第 2 号)及び営業所の写真
- 4 責任技術者名簿(様式第 3 号)及び雇用関係を証する書類並びに責任技術者証の写し
- 5 排水設備工事の施工に必要な設備及び機材を有していることを証する書類

営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

- 注意
- 1 営業所の外部及び内部の状態がわかる写真を数枚添付してください。
 - 2 平面図は、間口及び奥行き寸法、机の配置状況等を記入してください。
 - 3 付近見取図は、最寄りの駅から主な目標を入れて分かりやすく記入してください。

責任技術者名簿（新規・解除）

豊田市事業管理者 様

名 称
所 在 地
代表者氏名

年 月 日現在

ふりがな 責任技術者氏名	登録番号	備 考
	第 号	
	第 号	
	第 号	
	第 号	
	第 号	
	第 号	

添付書類

1 雇用関係を証する書類として、次に掲げるもののうちいずれか一つ

（１）組合健康保険被保険者証又は全国健康保険協会被保険者証（国民健康保険証は除く。）の写し（被保険者に係る記号及び番号並びに保険者番号を塗りつぶしたもの）

（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

2 責任技術者証の写し

誓 約 書

下水道排水設備指定工事店申請者は、豊田市下水道排水設備指定工事店規程第3条第1項第4号アからカまでのいずれにも該当しないものであることを誓約します。

年 月 日

豊田市事業管理者様

申請者

住 所

氏名又は名称

代表者氏名

印

(備考) この用紙の大きさは、A列4番とすること。

機 械 器 具 調 書

申請者 住 所

氏 名

(年 月 日現在)

種 別	名 称	形式・性能	数 量	備 考

※ 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」、「測量用の機械器具」、「掘削用の機械器具」の別を記入すること。