

提出書類チェックリスト 確認後チェック欄に○を記入してお使いください。

チェック項目	チェック
<p>※ 以下の書類をA4判のフラットファイル(黄色)にとじて提出して下さい。</p>	
<p>① 排水設備指定工事店指定(更新)申請書</p>	
<p>② 事業経歴書</p>	
<p>③ 定款の写し又は寄付行為の写し 法人の場合のみ添付して下さい。</p>	
<p>④ 登記事項証明書(会社法人用) 法人の場合のみ添付して下さい。 法務局で交付しています。 3ヶ月以内に発行されたものに限り(コピーは不可)</p>	
<p>⑤ 代表者の住民票の写し 3ヶ月以内に発行されたものに限り(コピーは不可)</p>	
<p>⑥ 営業所の平面図及び案内図 平面図は、間口及び奥行き寸法や机等の配置状況を記入して下さい。</p>	
<p>⑦ 営業所の写真 営業所の外観(看板)及び営業所内の様子がわかる写真数枚を添付して下さい。</p>	
<p>⑧ 専属責任技術者名簿及び雇用証明書 代表者が責任技術者の場合も記入して下さい。</p>	
<p>⑨ 排水設備工事用機械器具一覧</p>	
<p>⑩ 雇用関係を証明するものの写し 責任技術者が従業員の場合は、現時点で雇用関係が第三者にも客観的に証明できるような証書の写しを添付して下さい。  (添付書類例) 下記の書類からいずれか一つを添付してください。  <ul style="list-style-type: none"> <li>・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</li> <li>・健康保険組合、協会けんぽ(政府管掌健康保険)被保険者証の写し</li> <li>・勤務先事業所名の記載されている国民健康保険証の写し</li> <li>・当該年度市民税・県民税特別徴収税額通知書(特別徴収義務者用)の写し</li> </ul>           ※上記の書類で証明できない場合  <ul style="list-style-type: none"> <li>・その他雇用関係のわかる書類(給料所得の源泉徴収票、賃金台帳などの写し)</li> </ul>           ☆ 指定工事店の代表者及び登記事項証明書に記載されている役員の場合は、雇用関係を証する書類は必要ありません。</p>	
<p>⑪ 下水道排水設備責任技術者証の写し 専属する責任技術者全員の下水道排水設備工事責任技術者証の写しを添付して下さい。</p> <div data-bbox="124 1877 635 2168" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">下水道排水設備工事責任技術者証</p> <p>氏名 御殿場 二郎 生年月日 昭和××年××月××日</p> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin-right: 5px;"></div> <div> <p>有効期間 令和▽年1月31日</p> <p>登録番号 123456</p> <p>交付年月日 令和××年××月△日</p> <p>日本下水道協会静岡県支部 支部長 ○○ ○○</p> </div> </div> </div> <p style="margin-left: 100px;">→ 有効期間のご確認をお願いします。</p>	

様式第 1 号（第 4 条関係）

御殿場市下水道排水設備指定工事店指定（更新）申請書

年 月 日

御殿場市長 様

住所（所在地）  
申請者 商号（名称）  
氏名（代表者名） 印  
電話番号

御殿場市下水道排水設備指定工事店規程第 4 条（第 5 条第 2 項）の規定により排水設備指定工事店の指定（更新）を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

商号又は名称	(フリガナ)
氏名又は代表者名	(フリガナ)
営業所の所在地及び電話番号	静岡県 ( ) ー
専属する責任技術者の氏名及び登録番号	(No. )
指定年月日及び指定番号	年 月 日 指定第 号 (更新申請の場合のみ記入すること。)

申立書

申請者及びその役員は、次のとおり相違ないことを申し立てます。

- 1 破産者（復権している者を除く。）でないこと。
- 2 禁錮以上の刑に処せられ、刑の執行を受けている者又は刑の執行を猶予されている者でないこと。
- 3 責任技術者として登録を取り消されてから 2 年を経過していない者でないこと。
- 4 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正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でないこと。

申請者（氏名又は代表者名） \_\_\_\_\_ 印

## 専属下水道排水設備工事責任技術者名簿及び雇用証明書

登録番号	(ふりがな) 氏 名	住 所	雇用年月日

上記の者を専属の下水道排水設備工事責任技術者として雇用していることを証明します。

令和    年    月    日

住所 (所在地)

指定工事店    商号 (名称)

氏名 (代表者名)

印

電 話 番 号    (            )            -



様式第1号（第4条関係）

御殿場市下水道排水設備指定工事店指定（更新）申請書

令和元年6月1日

御殿場市長 様

〒 412 - 0039

住所（所在地） 静岡県御殿場市竈359番地

申請者 商号（名称） 有限会社 御殿場浄化設備

氏名（代表者名） 御殿場 一郎 印

電話番号 ( 0550 ) 82 - 4223

御殿場市下水道排水設備指定工事店規程第4条（第5条第2項）の規定により排水設備指定工事店の指定（更新）を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

商号又は名称	(フリガナ) ヲゲンカ イシャ ゴテンバジヨウカセツビ 有限会社 御殿場浄化設備
氏名又は代表者名	(フリガナ) タイヨトリシマリヤク ゴテンバ イロウ 代表取締役 御殿場一郎
営業所の所在地及び電話番号	〒 412 - 0039 静岡県 御殿場市竈359番地 ( 0550 ) 82 - 4223
専属する責任技術者の氏名及び登録番号	(フリガナ) ゴテンバ ジロウ 御殿場 二郎 (No. 123456 )
指定年月日及び指定番号	平成 21 年 8 月 1 日 指定第 541 号 (更新申請の場合のみ記入すること。)

申立書

私は、次のとおり相違ないことを申し立てます。

- 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者（復権している者を除く。）でないこと。
- 禁錮以上の刑に処せられ、刑の執行を受けている者又は刑の執行を猶予されている者でないこと。

氏名又は代表者名 静岡県御殿場市竈359番地

御殿場一郎 印

専属下水道排水設備工事責任技術者名簿及び雇用証明書

登録番号	(ふりがな) 氏名	住 所	雇用年月日
123456	ごてんばじろう 御殿場二郎	御殿場市竈359番地	平成13年4月1日
654321	ごてんばさぶろう 御殿場三郎	御殿場市竈359番地	平成15年7月1日
824223	げすいたろう 下水太郎	御殿場市萩原483番地	平成22年2月1日

上記の者を専属の下水道排水設備工事責任技術者として雇用していることを証明します。

令和 元 年 6 月 1 日

住所 (所在地) 静岡県御殿場市竈359番地

指定工事店 商号 (名称) 有限会社 御殿場浄化設備

氏名 (代表者名) 代表取締役 御殿場 一郎 印

電 話 番 号 ( 0550 ) 82 - 4223

