様式第１号（第５条、第 10 条関係）

下水道排水設備指定工事店指定申請書(新規・継続)

年　　月　　日

米原市長　　様

申請業者	ふりがな 商号	
	代表者住所	（電話　　―　　）
	ふりがな 代表者氏名	
	営業所所在地	（電話　　―　　）

米原市下水道排水設備指定工事店の指定を受けたいので、米原市下水道排水設備指定工事店規程第５条（第10条）の規定により、関係書類を添えて申請します。

〔添付書類〕

- □　申請者(法人の場合は代表者)の住民票記載事項証明書、在留カードまたは特別永住者証明書の写し
- □　法人の場合は、登記事項証明書および定款の写し
- □　営業所の平面図および付近見取図(様式第2号)ならびに写真
- □　選任責任技術者名簿(新規・解除)(様式第3号)および雇用関係を証する書類
- □　責任技術者証の写し
- □　工事用所有機械器具調書
- □　身分証明書
- □　その他(事業内容に関する調書)

様式第２号　（第５条関係）

営業所の平面図および付近見取図
平　面　図　　〔面積　　㎡〕
付近見取図

（注）　１　平面図は、間口および奥行きの寸法、机の配置状況等を記入してください。
２　付近見取図は、最寄りの公共施設から主な目標を入れて記入してください。
３　写真は、営業所の外部および内部の状況が分かるもの数枚を添付してください。

様式第３号（第５条、第 11 条関係）

選任責任技術者名簿（新規・解除）

年　　月　　日

米原市長　　様

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 選任者氏名	住　　所	登録番号	摘　　要
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

〔添付書類〕

□　選任を確認できるものとして、次のうちいずれか一つ

①　組合健保、政府管掌健保被保険者証(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税額領収書の写し

(注)　滋賀県内の他の営業所の責任技術者を兼任している場合は、摘要欄に「兼務」と記載し、その勤務状況が確認できる書類を添付してください。

(注)　選任解除の場合は、名簿を別様とするとともに、責任技術者証は原本を提示してください。