

岩手町長 殿

申請者

住 所(所在地)

氏 名(名称)

電話番号

印

排水設備指定工事店異動届

排水設備工事指定店の指定内容に異動があったので、岩手町下水道条例第12条の規定により、次のとおり届け出ます。

異動又は変更事項	1 名称の変更	異動前	
	2 組織の変更		
異動又は変更事項	3 代表者の異動	異動後	
	4 排水設備責任技術者の異動		
	5 事業所の移転		
	6 業務の廃止		
	7 その他 ()		
摘要			

誓 約 書

岩手町長 殿

岩手町公共下水道排水設備指定工事店指定申請者及びその役員は、岩手町下水道条例第8条第1項第4号のアからエ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。

平成 年 月 日

(誓 約 者)

商号又は名称

住 所

代表者氏名

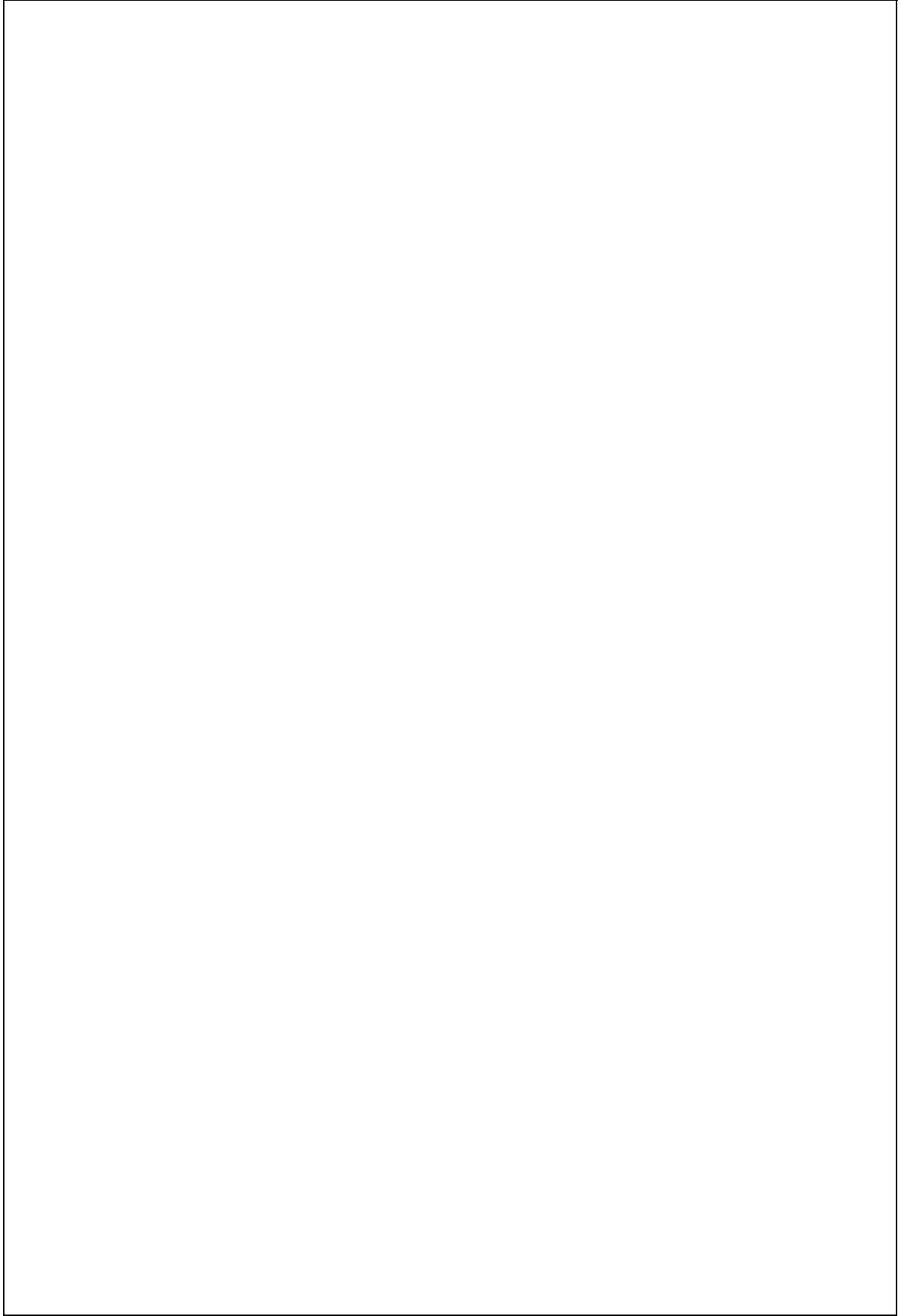
印

営業所の平面図及び付近見取図

住 所	〒
商号 (名称)	
氏名 (代表者)	
平面図	建物の延べ面積.....m ²
付近見取図線..... 駅下車 バス・徒歩.....分

- (注) 1 営業所の写真は、外部及び内部の状態がわかるもの数枚。
 2 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。
 3 付近見取図は、最寄の駅から主な目標を入れてわかりやすく記入すること。

(写 真)



年 月 日

専属の責任技術者名簿

岩手町長 殿

申請者 ふりがな 住所 〒

ふりがな 商号 (名称)

ふりがな 氏名 (代表者) 印

電 話 ()

<small>ふりがな</small> 氏 名	<small>ふりがな</small> 住 所	登録番号	摘要

[添付書類]

- 責任技術者証の写し
- 雇用関係を証する書類で次のいずれかのもの
 - ・組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保健証を除く）の写し
 - ・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及び保険料領収書の写し
 - ・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

設備・器材所有調書

商号又は名称						
所 在	〒					
事 務 所	面 積	延べ			m ²	
	様 態	事務所専用・店舗住宅・その他 ()				
	所 有	土地	自己所有・借地	建物	自己所有・借家	
事 務 用 品	机・椅子 組 複写機 台 製図台 台 その他 ()					
倉 庫	面 積	延べ			m ²	
	所 有	土地	自己所有・借地	建物	自己所有・借家	
機 械 器 具	排水設備用具	削岩機 台 カッター 台 ランマー 台 測量機器 式 配水管清掃用具 台 その他 ()				
		運搬用車両等	トラック 台 ダンプ 台 ライトバン 台 軽自動車 台 乗用車 台			
保 安 設 備	工事表示板 基 工事予告板 基 警戒標識 基 保安灯 基 バリケード 基 回転灯 基 カラーコーン 個 照明灯 基 交通整理用具 (ロープ・合図灯) 式 その他 ()					
	そ の 他		写真機 台 路面復旧表示板 枚 施工掲示板 枚 その他 ()			

(写 真)

