

令和〇年〇月〇日

八代市下水道排水設備指定工事店申請書

(新規) ・ 更新)

(あて先) 八代市長

申請者	ふりがな 商号	やつしろせつび かぶしがいしゃ 八代設備 株式会社
	ふりがな 代表者住所 ふりがな 代表者氏名	やつしろしまつえじょうまち 八代市松江城町1-25 やつしろ たろう 代表取締役 八代 太郎 (代表者直筆の場合は押印省略可能) 電話 (0965) 33-4147
	ふりがな 営業所所在地	〒866-8601 やつしろしまつえじょうまち 八代市松江城町1-25 電話 (0965) 33-4111



[添付書類]

- (1) 法人の場合は、登記事項証明書及び定款の写し
- (2) 代表者の住民票、在留カード又は特別永住者証明書の写し
- (3) 代表者の経歴書
- (4) 誓約書
- (5) 排水設備工事責任技術者名簿、排水設備工事責任技術者証の写し及び責任技術者との雇用関係を証する書類の写し
- (6) 営業所の平面図及び付近見取図並びに写真
- (7) 所有設備及び機材一覧表、設備及び機材の写真
- (8) 指定の更新の場合は、交付済みの八代市排水設備指定工事店証

代表者の経歴書

記入例

ふりがな 現住所	やつしろしまつえじょうまち 八代市松江城町1-25		
ふりがな 氏名	やつしろ たろう 八代 太郎	生年月日	大・昭〇〇年〇〇月〇〇日生
職名	代表取締役		
職歴	期間	従事した職務内容	
	自 平成〇〇年 〇〇月 〇〇日 至 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日	八代設備(株)に勤務	
	自 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 至 年 月 日	八代設備(株)代表取締役に就任	
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	自 年 月 日 至 年 月 日		
	年 月 日	賞罰の内容	
		なし	
上記のとおり相違ありません。			
令和〇年 〇月 〇日 氏名 八代 太郎			

記載要領

- 「賞罰」の欄には、行政処分等についても記載すること。

誓約書

排水設備指定工事店指定申請者（法人にあっては、代表者）は、八代市下水道条例第6条の3第1項第4号アからオ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。

令和〇年 〇月 〇日

申請者

営業所名称 八代設備㈱
営業所所在地 八代市松江城町1-25
代表者住所 八代市松江城町1-25
代表者氏名 八代 太郎 印
(代表者直筆の場合は押印省略可能)

(あて先) 八代市長

(指定の基準)

第6条の3 市長は、第6条第1項の指定の申請をした者が次の各号のいずれにも適合していると認めるときは、同項の指定を行う。

(1)～(3) 省略

(4) 次のいずれにも該当しない者であること。

ア 工事業者(法人にあっては、代表者。以下同じ。)で、破産手続開始の決定を受けて復権を得ないもの

イ 工事業者に係る責任技術者としての登録を理事長から取り消され、その取消しの日から2年を経過しない者

ウ 指定工事店が第6条の10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年を経過しない者

エ 工事業者で、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もの

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る相当の理由がある者

記入例

令和〇年〇月〇日

排水設備工事責任技術者名簿 (選任) 解除)

(あて先) 八代市長

指定番号 第〇〇〇号
指定工事店名 八代設備 株式会社
営業所所在地 八代市松江城町1-25
代表者氏名 代表取締役 八代 太郎

専属者氏名	住 所	登録番号	兼務する 営業所名
八代 太郎	〒866-8601 八代市松江城町1-25	第00000号	
鏡 花子	〒869-4202 八代市鏡町内田453-1	第99999号	(有)鏡設備
	〒	第 号	
	〒	第 号	
	〒	第 号	

※兼務する営業所がある場合は、その営業所名を記入して下さい。

[添付書類]

- 1 責任技術者証の写し
- 2 雇用関係を証する書類

責任技術者証貼付(写し)

排水設備工事責任技術者証

氏名 八代 太郎
住所 八代市松江城町1-25
生年月日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日
登録番号 第 00000 号
勤務先 八代設備(株)
有効期間 令和〇年04月01日から
令和〇年03月31日まで

写真

上記の者は、公益財団法人熊本市下水道技術センターに登録のある排水設備工事責任技術者であることを証明する。

公益財団法人熊本市下水道サービス公社理事長

雇用を証する書類貼付(写し)

様式第〇号

雇用保険被保険者証

〇〇公共職業安定所長印

被保険者 交付年月日
番号 0000-000000-0 平成000000
氏名 ヤツロ タロウ 生年月日(元号-年月日)
0-000000
元号

雇用保険被保険者資格取得確認等通知書(被保険者通知用)

被保険者となった年月日 取得時(変更後)
(被保険者区分変更年月日) 被保険者種類・区分
確認(受理)通知年月日 平成000000 1 1又は9 一般
平成000000 4又は5 高年齢
2又は3 短期
事業所名称 7 短時間
ヤツロタロウ カブシカイシャ 8 短時間
(高年齢)
転勤の年月日

※雇用を証する書類の写しを省略することができるのは、
個人事業主の代表者が責任技術者である場合だけです。

責任

氏名 鏡 花子
住所 八代市鏡町内田453-1
生年月日 平成〇〇年〇〇月〇〇日
登録番号 第 99999 号
勤務先 八代設備(株)
有効期間 令和〇年04月01日から
令和〇年03月31日まで

写真

上記の者は、公益財団法人熊本市下水道技術センターに登録のある排水設備工事責任技術者であることを証明する。

公益財団法人熊本市下水道サービス公社理事長

雇用を証する書類貼付(写し)

様式第〇号

雇用保険被保険者証

〇〇公共職業安定所長印

被保険者 交付年月日
番号 0000-000000-0 平成000000
氏名 カミ ハナコ 生年月日(元号-年月日)
0-000000
元号
1 明治 2 大正
3 昭和

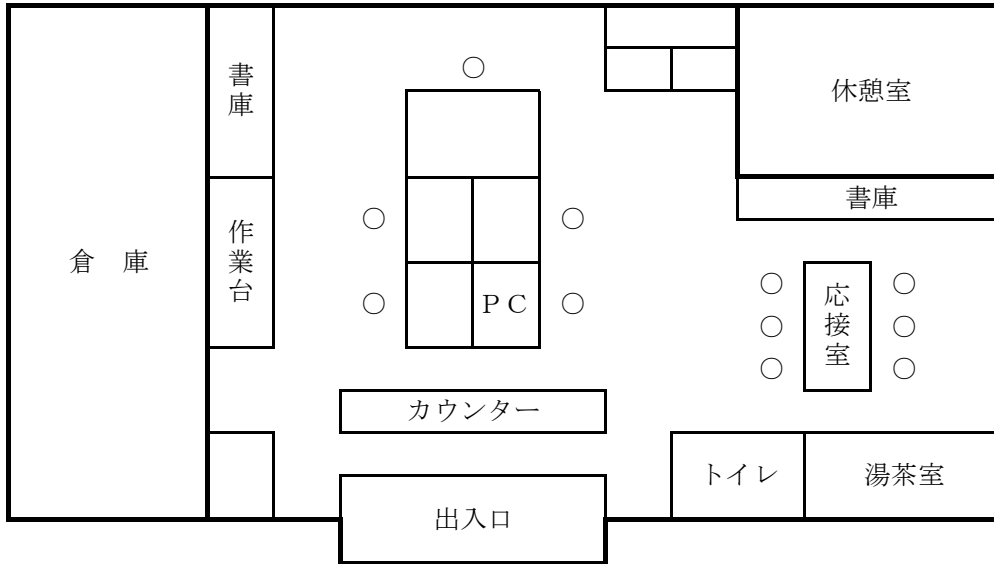
雇用保険被保険者資格取得確認等通知書(被保険者通知用)

被保険者となった年月日 取得時(変更後)
(被保険者区分変更年月日) 被保険者種類・区分
確認(受理)通知年月日 平成000000 1 1又は9 一般
平成000000 4又は5 高年齢
2又は3 短期
事業所名称 7 短時間
ヤツロタロウ カブシカイシャ 8 短時間
(高年齢)
転勤の年月日
平成 _____

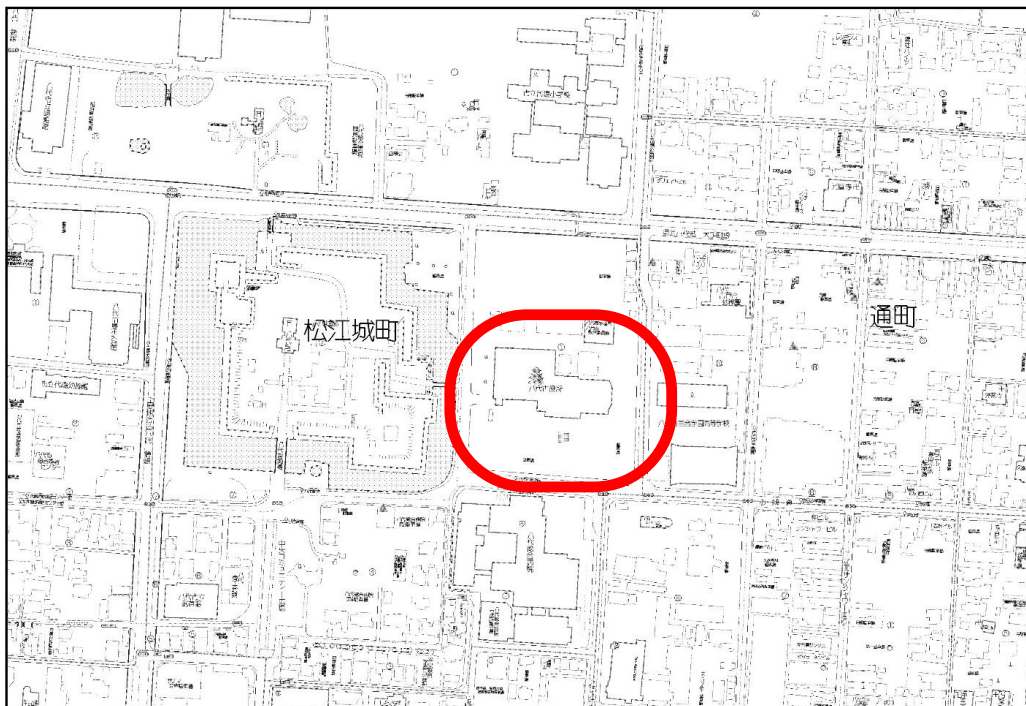
営業所の平面図及び付近見取図

平面図

面積 〇〇〇.〇〇 m²



付近見取図



※平面図は、各寸法、事務用機や業務用電話の配置等を記入すること。



事務所正面



事務所内



倉庫

所有設備及び機材一覧表

(令和○年○月○日現在)

種別	名称	型式・性能	数量	備考
重機	バックホウ	中型	1台	
〃	〃	小型	1台	
車両	ダンプトラック	2t	1台	
〃	〃	4t	1台	
〃	クレーン付トラック	4t	1台	
測量器械	レベルセット		1基	
発電機			1台	
電動削岩機			1台	
電動ドリル			1台	
エアークンプレッサー			1台	
水中ポンプ			1台	
エンジンカッター			1台	
ディスクグラインダー			1台	
塩ビのこ			2本	
水平器			1台	
ショベル			2本	

※所有設備及び機材一覧表の種別・数量は、
写真と一致すること!!

上記のとおり相違ありません。

令和○年○月○日

証明者 八代 太郎



バックホウ 中型

バックホウ 小型



ダンプトラック2t

ダンプトラック4t



クレーン付トラック

写真

レベルセット

発電機

写真

電動削岩機

電動ドリル

エアコンプレッサー

水中ポンプ

写真

エンジンカッター

ディスクグラインダー

塩ビのこ

水平器

ショベル