様式第1号(第4条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公共下水道排水設備指定工事店(新規・更新)申請書  令和　　年　　月　　日  　　大津町長　金田　英樹　　様  住　　　　所  申請者　商号又は名称  氏　　　　名　　　　　　　　　　　　　印  電話番号  　大津町公共下水道排水設備指定工事店の指定を受けたいので、関係書類を添えて申請します。 | | |
| 商号又は名称 | |  |
| 氏名又は代表者名 | |  |
| 店舗の所在地 | |  |
| 設立年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 責任技術者 | 住　　　所 |  |
| 氏　　名 |  |
| 登録番号 | 第　　　　　　　　号 |
| 添付書類　□履歴書(法人の場合は代表者のもの)  □工事経歴書（様式第2号）※過去3か年程度  　　　　　□定款及び登記簿謄本の写し（法人事業の場合）  □申請者の住民票写し(個人事業の場合)  □工事機械・器具目録（様式第3号）※写真必要  　　　　　□従業員名簿（様式第4号）  □責任技術者証の写し　※1名以上必須  □店舗の所在地を示す図面 | | |

様式第2号(第4条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 工事経歴書 | | | | |
| 工種 | 施工場所 | 発注者 | 工事費 | 工事期間 |
|  |  |  | 千円 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　※過去3カ年を記入して下さい。

様式第3号(第4条関係)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 工事機械・器具目録 | | | |
| 品名 | 形状、寸法及び能力 | 数量 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ※写真添付のこと | | |  |

様式第4号(第4条関係)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 従業員名簿 | | | | |
| 職種 | 氏名 | 生年月日 | 住所 | 取得資格 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ※取得資格欄には1名以上の排水設備工事責任技術者の記載が必須 | | | | |