

誓約書

排水設備指定工事店申請者及びその役員は、水巻町下水道条例施行規則第9条第1項第4号イからホ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。

年 月 日

申請者

営業所名

営業所所在地

代表者名

印

水巻町長 様

（注）新規指定の場合以外は、「営業所名」は「指定工事店名（商号）」と、「営業所所在地」は「指定工事店所在地」と読み替える。

営業所の平面図及び付近見取図

平 面 図	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、商号が確認できる外観、事務所内及び設備類の確認できるもの数枚。
2. 平面図は、間口及び奥行き寸法、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。

責任技術者登録名簿 (専属・解除)

年 月 日

水巻町長 様

指定工事店番号 第 号

名 称

営業所所在地 〒

電話番号

代表者氏名 印

フリガナ 専属者氏名	住 所	登録番号	摘 要
	〒	第 号	専属・解除
	〒	第 号	専属・解除
	〒	第 号	専属・解除
	〒	第 号	専属・解除
	〒	第 号	専属・解除

[添付書類]

- 責任技術者証の写し (その店で専属雇用している全員分)
- 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つの写し
 - ① 組合健康保険又は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険証は除く。)
 - ② 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
 - ③ 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

※継続申請で専属登録がない方につきましては、専属解除となります。

※専属解除する場合は、責任技術者証の写しのみ添付して下さい。

