

指定工事店異動届

守 口 市 長 様

指 定 番 号 第 _____ 号

商 号
(名 称) _____

代 表 者 氏 名 _____

連 絡 先 TEL() - _____

異 動 事 項	新	旧
ふりがな		
商号(名称)		
【添付書類】	・排水設備指定工事店証 ・登記事項証明書(法人のみ)	
営業所移転	〒 - _____	〒 - _____
【添付書類】	・排水設備指定工事店証 ・営業所の平面図及び付近見取図並びに写真 ・登記事項証明書(法人のみ) ・固定資産物件証明証(建物登記簿謄本でも可)又は賃貸借契約書の写し (登記事項証明書で営業所の住所が確認できる場合は不要)	
ふりがな		
氏名(代表者)		
【添付書類】	・排水設備指定工事店証 ・成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ないものではないことを証する誓約書 ・登記事項証明書(法人のみ) ・経歴書(個人のみ)	
専属責任技術者の変更	専属責任技術者名簿のとおり	
【添付書類】	専属責任技術者名簿	
住居表示の変更	〒 - _____	〒 - _____
【添付書類】	・排水設備指定工事店証 ・住民票の写し若しくは住民票記載事項証明書 (代表者と同住所の場合)又は住居表示変更通知書(登記事項証明書でも可)など新表示を確認できるもの	
電話番号	() - _____	() - _____
【添付書類】	なし	
代表者の住所	〒 - _____	〒 - _____
【添付書類】	住民票の写し若しくは住民票記載事項証明書	

誓 約 書

排水設備指定工事店申請者（法人にあっては役員を含む）は、
排水設備指定工事店に関する規則第3条第1項第4号のアからオ
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。

年 月 日

守口市長様

商 号
(名 称)

〒 -

営 業 所
所 在 地

代表者氏名

(※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。
法人以外でも本人（代表者）が手書きをしない場合は、
記名押印して下さい。

経 歴 書

ふりがな			昭和・平成
氏 名		生年月日	年 月 日
現住所	〒 _____		
	TEL(_____) _____		
最終学歴		卒業年月日	昭和・平成・令和
学 科 名			年 月 日
実 務 経 歴	勤 務 先	勤 務 内 容	勤 務 期 間
	所在地		昭和・平成・令和 年 月 から
	名 称		昭和・平成・令和 年 月 まで
			年 月
	所在地		昭和・平成・令和 年 月 から
	名 称		昭和・平成・令和 年 月 まで
			年 月
	所在地		昭和・平成・令和 年 月 から
	名 称		昭和・平成・令和 年 月 まで
			年 月
	経 験 年 数		満 年 月

営業所の平面図及び付近見取図（資材置場）

平面図

面積 m^2

付近見取図

線

駅下車

バス・徒歩

分

【注】

- 1 資材置場を配置する場合、表記の資材置場に○をし、別紙に平面図、付近見取図記入すること。
- 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、最寄りの駅等主な目標を入れ、わかりやすく記入すること。
- 4 写真の外観は、屋号を含め付近見取図記載の隣接地等を撮影し、事務所（資材置場）の背景が明確にわかるものとする。又、事務所（資材置場）内部は事務機器や設備等が確認できるものとする
こと。

年 月 日

専属責任技術者名簿

守 口 市 長 様

指 定 番 号 第 _____ 号

商 号 _____

代 表 者 氏 名 _____

営 業 所
所 在 地 _____

電 話 番 号 (_____) _____

ふりがな 専属者氏名	住 所	合格番号	摘 要
	〒 _____	第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 解除
	〒 _____	第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 解除
	〒 _____	第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 解除
	〒 _____	第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 解除
	〒 _____	第 _____ 号	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> 解除

* 専属責任技術者全員の氏名を記入して下さい。

【添付書類】

- 責任技術者の合格証（合格後5年まで）・修了証（有効期限内のもの）
又は「下水道排水設備工事責任技術者証」の写し
- 専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
 - 健康保険組合又は健康保険協会被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く）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の写し
 - 従業員の賃金台帳又は源泉徴収簿および所得税納付額領収書の写し