様式第３号（第11条関係）

排水設備指定工事店申請書

　　年　　月　　日

　　　一関市長　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 住所又は所在地 | 　 |
| 氏名又は名称及び代表者氏名 | 　　　　　　　　　　 |

　　排水設備指定工事店の指定を受けたいので、一関市下水道条例第7条第1項の規定により必要書類を添えて申請します。

店舗の所在地、名称

　１　所在地

　２　名称

　　電話

※　添付書類

　⑴　次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する書類

ア　破産手続開始の決定を受けて復権を得ないもの

イ　条例第13条第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

ウ　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りる相当の理由がある者

エ　法人であって、その役員のうちにアからウまでのいずれかに該当する者があるもの

　⑵　法人に当たっては定款及び登記事項証明書、個人に当たってはその住民票の写し又は外国人登録証明書

　⑶　営業所付近の位置図

　⑷　専属することとなる責任技術者の岩手県下水道公社排水設備工事責任技術者規則第15条第１項の規定により交付された排水設備工事責任技術者証の写し

　⑸　工事の施工に必要な機械器具を有する者であることを証明する書類

　⑹　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類

誓約書

　　　　　　は、一関市下水道条例第7条第3項第1号の規定により次に該当していないことを誓約いたします。

　ア　破産手続開始の決定を受けて復権を得ないもの

　イ　条例第13条第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

　ウ　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りる相当の理由がある者

　エ　法人であって、その役員のうちにアからウまでのいずれかに該当する者があるもの

　　　　　　年　　月　　日

　　一関市長　　　　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 住所又は所在地 | 　 |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 | 　 |

排水設備工事責任技術者調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 生年月日 | 住所 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

〔添付書類〕

　１　排水設備工事責任技術者証の写し

　２　専属を確認できるものとして、次のうちいずれか１つ

　　⑴　組合健康保険、全国健康保険協会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。)の写し

　　⑵　雇用保険被保険者証資格取得確認通知書及び保険料領収書の写し

所有設備機器調書

　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 店舗の所在地 | 　 |
| 店舗の名称 | 　 |
| 種類 | 名称 | 数量 | 備考 |
| 1　測量用具 | レベル | 　 | 　 |
| スタッフ | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 2　土工用具 | バックホー | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 3　運搬車両 | トラック | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 4　安全保安用具 | 安全ロープ | 　 | 　 |
| ヘルメット | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 5　転圧用具 | タンパ・ランマー | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

※　上記以外の機器については、別紙で提出のこと