

**記入例**

渋川市公共下水道排水設備指定工事店指定申請書

年 月 日

渋川市上下水道事業  
渋川市長

様

申請者住所 渋川市石原80番地

名称 シブカワ設備

代表者氏名 渋川 太郎

赤枠の内容が登録する情報です。

電話番号 0279-22-2111

渋川市公共下水道排水設備指定工事店の指定を受けたいので、渋川市下水道条例第6条の2第2項の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

営業所の所在地	〒377-0007 渋川市石原80番地		群馬県内の営業所を記入してください。
名称及び代表者氏名	シブカワ設備 渋川 太郎		
責任技術者	氏名 渋川 太郎	責任技術者証の番号	〇〇〇〇
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・誓約書(様式第4号)</li> <li>・選任する関係者を県内の確認できる者とする</li> <li>・機械器具に関する調書(様式第5号)</li> <li>・営業所の写真及び付近見取図</li> <li>・個人-住民票の写し</li> <li>・法人-登記事項証明書、定款の写し</li> </ul> <p>責任技術者を複数名登録したい場合は別紙に記入するか備考欄に氏名・番号を記入してください。</p>		
備考	<p>営業所所在地が登記事項証明書や住民票住所と異なる場合は、営業所住所が確認できる書類を添付してください。(他市町村の指定工事店証の写し、公共料金の明細書等)</p>		

記入例

誓 約 書

渋川市公共下水道排水設備指定工事店指定申請書に記載してある指定工事店代表者は、渋川市下水道条例第6条の3第1項第4号アからエまでのいずれにも該当しない者であること及び責任技術者は、第6条の2第3項第5号ア又はイのいずれにも該当しない者であり、申請の営業所において選任するものに相違ないことを誓約します。

渋川市上下水道事業  
渋川市長

年 月 日

様

申請者 住所 渋川市石原80番地  
名称 シブカワ設備  
代表者氏名 渋川 太郎  
電話番号 0279-22-2111

< 誓約する内容（渋川市下水道条例抜粋） >

●指定工事店代表者

次のいずれにも該当しない者あること。

- ア 精神の機能の障害により排水装置工事の事業を適正に行う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者
- イ 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- ウ 指定を取り消され、その取消し日から2年を経過しない者
- エ 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

●責任技術者

次のいずれにも該当しない者あること。

- ア 精神の機能の障害により排水装置工事の事業を適正に行う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者又は破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者に該当する者
- イ 現に指定工事店に選任する責任技術者として認められていない者

記入例

機械器具に関する調書

年 月 日

名 称	型 式 ・ 性 能	数 量	備 考
スタッフ		1	(1)
コンベックス		1	(1) ・ (3)
巻尺		1	(3)
ハンドグラインダー		1	(2)
金切りのこ		2	(2)
コンクリートカッター	舗装切断用	1	
振動プレート	転圧用	1	
バリケード		10	
カラーコーン	反射式	5	
ランマー	転圧用	1	
スコップ		2	
・		・	
・		・	
・		・	

・ 上記はあくまで参考ですので、これ以外のものでも結構です。  
 ・ (1) ~ (3) は、最低1つ以上の機械器具を有することが必要です。  
 ・ 型式、性能も可能な限り記載をお願いします。  
 ・ 数量も漏れのないよう記載してください。  
 ・ 備考に(1) ~ (4) のいずれに該当する機械器具か記載してください。

- 備考 (1) 管底高等を、測るための機械器具  
 (2) 管を切断するための機械器具  
 (3) 管延長を測るための機械器具  
 (4) その他排水設備等工事をするために必要な機械器具