**様式第１号（第２条関係）**

　年　　月　　日

　　坂出市長　殿

下水道排水設備指定工事店指定申請書

（新規・更新）

　指定工事店として指定（指定の更新）を受けたいので，坂出市下水道条例第５条第３項（同条例第５条の４第３項において準用する場合を含む。）の規定により申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | ふ　　り　　が　　な | |  | | | | | |
| 代表者の住所および | | 電話 | | | | 印 |  |
| （更新の場合） | | 坂出　第　　　　　　　　号 | | | | | |
| 役員（業務を執行する社員，取締役またはこれらに準ずる者）の氏名および役職（法人の場合） | | |  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| 営　　　業　　　所 | | | |  | | | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |
|  | |  | |  | |  | | |

（添付書類）

　１　申請者の住民票の写し，および経歴書

　２　申請者が法人の場合は，登記簿謄本および定款の写し

　３　責任技術者証の写し

　４　専属を確認できるもので，下記のいずれか一つ

　　①　組合管掌健康保険，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被保険者証を除く。）の写し

　　②　雇用保険被保険者資格取得等確認通知書および保険料領収書の写し

　　③　従業員全員の賃金台帳または源泉徴収簿および所得税納付額領収書の写し

　５　営業所の平面図，写真および付近見取図