

# 福岡市排水設備指定工事店指定申請書

年 月 日

(あて先)福岡市長

住所  
申請者  
氏名

福岡市排水設備指定工事店として指定（新規・更新）を受けたいので、福岡市排水設備工事店規則第 3 条の規定に基づき申請します。

営業所の

所在地

名称

代表者名

電話番号

添 付 書 類	1 代表者の履歴書及び身分証明書並びに工事経歴書及び建設業法に定める様式による財務諸表（法人にあつては、定款、登記事項証明書、工事経歴書及び建設業法に定める様式による財務諸表並びに代表者の履歴書及び身分証明書）	4 雇用している責任技術者の名簿及びそれを証する書類
	2 市町村税納税証明書	5 雇用している責任技術者の福岡市排水設備工事責任技術者証の写し
	3 営業所の平面図及び写真並びに所在地略図	6 所有機材調書及び写真
		7 法人で申請する営業所が本店以外の場合、代表取締役又は代表社員の委任状
		8 役員名簿



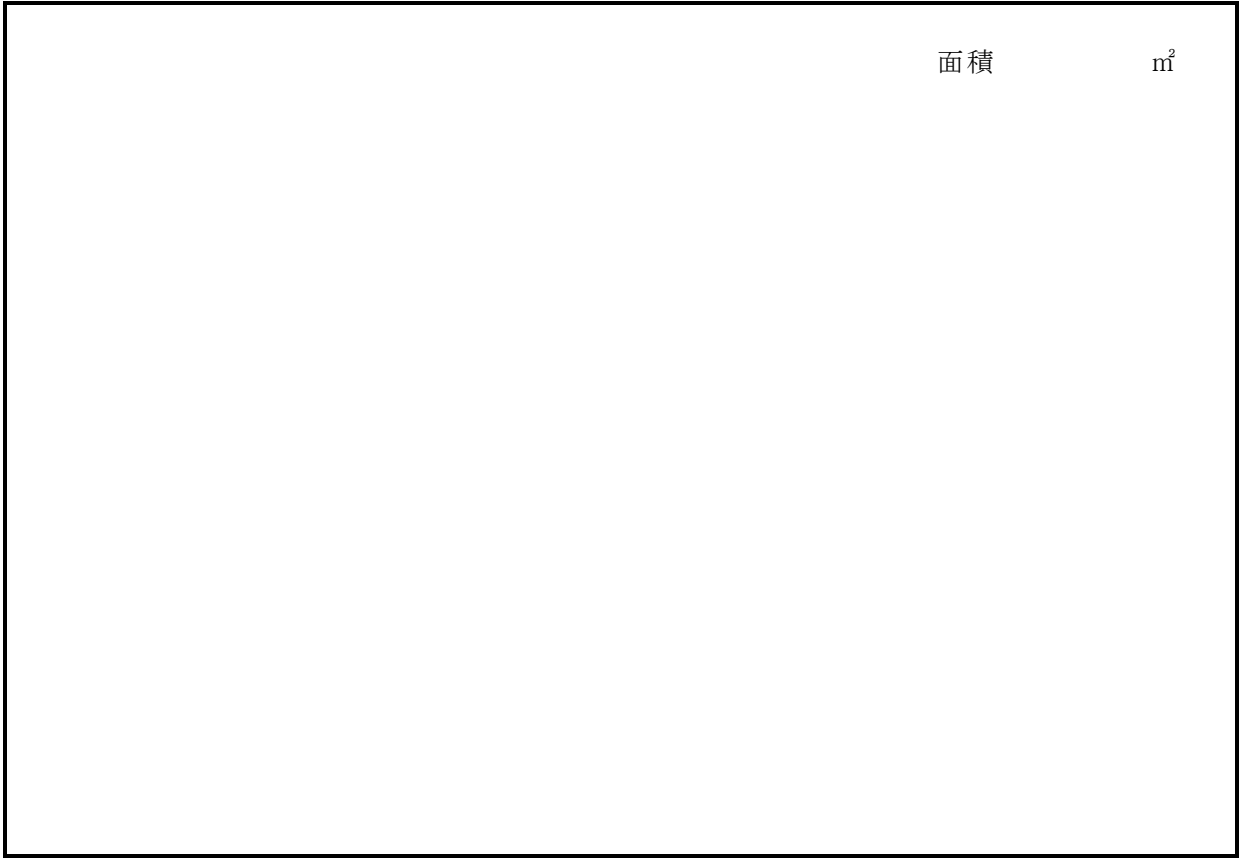


(様式 5)

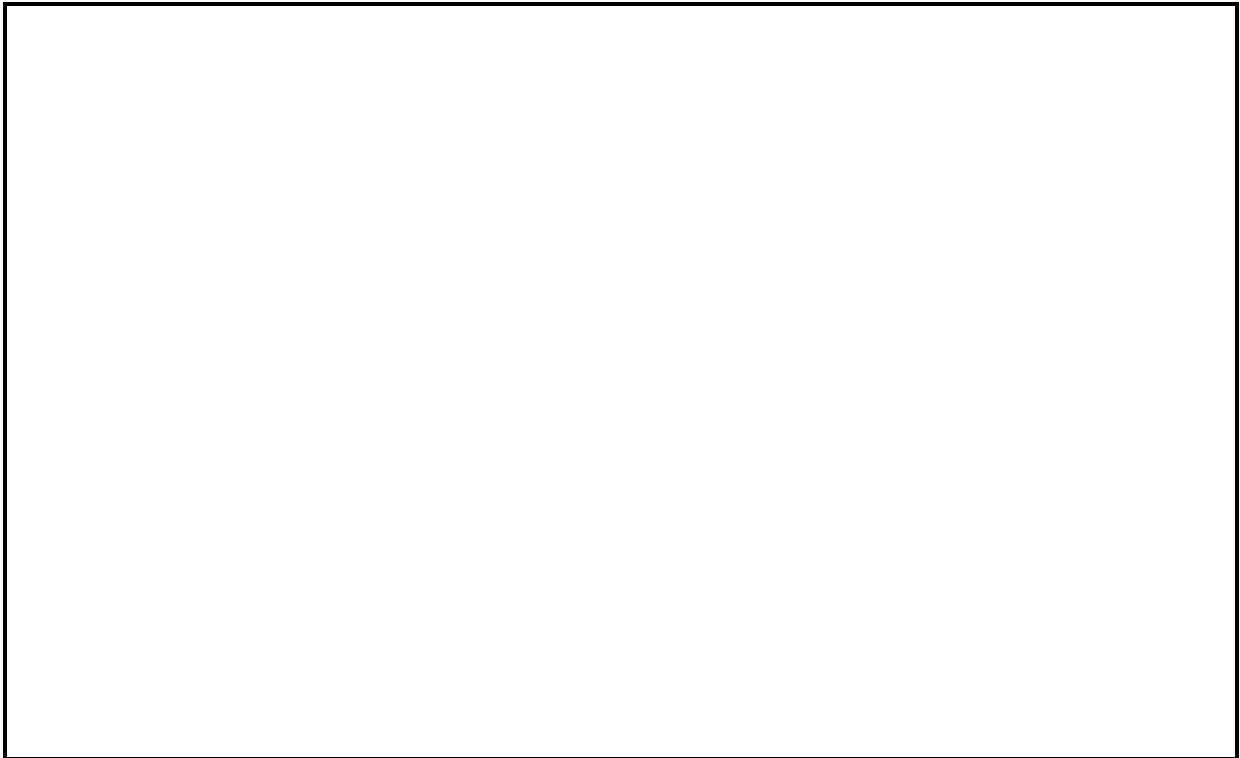
# 営業所平面図

申請者(商号等) \_\_\_\_\_

	面積	m <sup>2</sup>
--	----	----------------



# 営業所所在地略図



- (注) 1 営業所の写真2枚(外観1枚, 内部状態1枚)を添付すること。(A4用紙に貼付)  
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。(倉庫等も含む。)  
3 所在地略図は、最寄りの駅・バス停等から主な目標を入れてわかりやすく記入すること。

(様式6)

# 責任技術者名簿

申請者(商号等) \_\_\_\_\_

年 月 日現在

登録番号	氏名(ふりがな)	住所
		〒
		〒
		〒
		〒
		〒
		〒
		〒
		〒
		〒

(添付書類)

- 1 「福岡市排水設備工事責任技術者証」の写し
- 2 雇用を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ
  - (1) 組合健康保険、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)の写し
  - (2) 健康保険等被保険者標準報酬決定通知書の写し
  - (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

(様式7)

# 所有機材調書

申請者(商号等)

年 月 日現在

種 別	名	称		備考
		数量	数量	
測量用 機械器具				
掘削・埋戻 機械器具				
管切断用 機械器具				
管加工・ 接合用 機械器具				
保安用器具				
そ の 他				

(様式8)

# 委任状

年 月 日

(あて先) 福岡市長

(委任者) 住 所  
氏 名

このたび、下記の者を代理人と定め、福岡市排水設備指定工事店及びその指定申請に関する一切の権限を委任します。

(受任者) 住 所  
氏 名

(様式9)

# 役員名簿

【法人名：

】

※該当する性別・元号を○で囲んでください。

役職名	フリガナ	性別	生年月日			
	氏名		元号	年	月	日
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			
		男・女	明・大 昭・平			

※役員全員を記載してください。

※この役員名簿により収集した個人情報については、暴力団排除のため福岡県警察への照会確認に使用します。