下水道排水設備指定工事店　継続指定申請手続き

１　申請提出期限

　　令和６（２０２４）年２月２９日（木）まで（受付時間：午前８時３０分～午後５時）

２　申請書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 書類の種類 | 備考 | チェック |
| 下水道排水設備指定工事店申請書 | 継続を選択する | （様式第１号） |  |
| 成年被後見人、被保佐人又は破産者でない証明書 | 身分証明書で可（本籍地発行のもの）[発行日より３か月以内]※　法人の場合は代表者に関する事項 |  |
| 住民票記載事項証明書 | 住民票又は印鑑登録証明書で可（原本）[発行日より３か月以内]※　法人の場合は代表者本人に関する事項 |  |
| 誓約書 |  | （様式第１号の２） |  |
| 工事経歴書 | 過去５年間の主な工事実績 | （様式第１号関係） |  |
| 機械器具調書 | レンタルも含む | （様式第１号関係） |  |
| 商業登記簿謄本 | 法人のみ　※　コピー不可 |  |
| 定款の写し | 法人のみ（個人の場合は不要） |  |
| 営業所の平面図及び付近見取図 | 主な目標物を入れてわかりやすく記載（道路地図等の写しを別紙としてもよい） | （様式第２号） |  |
| 営業所の写真 | 写真はカラー印刷に限る |  |
| 専属責任技術者名簿 | 栃木県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 | （様式第３号） |  |
| 責任技術者証の写し | 有効期限内のもの |  |
| 責任技術者の専属を確認できる書類（いずれか１つ） | 健康組合保険証の写し |  |
| 雇用保険被保険者資格取得確認通知書の写し |  |
| 源泉徴収簿及び所得税納付領収書の写し |  |
| その他（　　　　　　　　　　　） |  |

３　申請書提出部数　　１部

４　継続申請手数料　　２０，０００円（申請時にお支払いください）

５　指定期間　　５年間（令和１１（２０２９）年３月３１日まで）

（提出・問合せ先：上三川町上下水道課下水道業務係　TEL：０２８５－５６－９１６７）