

記入例

水道局に提出する日付を
記入してください。

(様式第 1 号)

年 月 日

下水道排水設備指定工事店指定申請書

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者 あて

申 請 者	フリガナ	カブシキガイシャ サセボスイドウ
	商 号	株式会社 佐世保水道
	フリガナ	ナガサキケンサセボシ〇〇チョウ〇バン〇ゴウ
	営業所所在地	長崎県佐世保市〇〇町〇番〇号 TEL 0000-00-0000 メールアドレス ▽▽▽@▽▽▽.jp
	フリガナ	サセボ タロウ
	代表者氏名	佐世保 太郎

(添付書類)

佐世保市下水道排水設備指定工事店に関する規程第 5 条第 2 項に定める書類

- 1 誓約書(様式第 2 号)
- 2 申請者(法人の場合は代表者)の住民票の写し
- 3 法人の場合は、登記簿謄本及び定款の写し
- 4 営業所の平面図及び写真並びに付近見取図(様式第 3 号)
- 5 専属責任技術者名簿(様式第 4 号)
- 6 工事の施工に必要な設備及び器材の調書(様式第 5 号)
- 7 申請する営業所所在地が佐世保市の場合は市税に滞納のない証明書、営業所所在地が佐世保市でない場合は所在地における市町税に滞納がない旨の証明書又は市町税納税証明書
- 8 支店、営業所等で申請する場合は、本社の委任状
- 9 その他

※ 申請する営業所所在地は、長崎県内に限ります。

記入例

誓 約 書

代表者及びその役員は、佐世保市下水道排水設備指定工事店に関する規程第 4 条に規定する欠格要件に該当しないものであることを誓約します。

水道局に提出する日付を
記入してください。

年 月 日

様式第 1 号の「申請業者」欄と同じです。

申 請 者

商 号 株式会社 佐世保水道

営業所所在地 長崎県佐世保市〇〇町〇番〇号

代表者氏名 佐世保 太郎

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者 あて

営業所の平面図及び付近見取図

平面図

記入例



付近見取図



- (注) 1 営業所の写真（外部及び内部の状況がわかるもの）を添付すること。（外部3枚、内部3枚）
2 平面図は、間口及び奥行の寸法等を記入すること。
3 付近見取図は、最寄りの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。

年 月 日

専属責任技術者名簿

水道局に提出する日付
を記入してください。

商 号 株式会社 佐世保水道

営業所所在地 〒 ○○○ ー○○○○

長崎県佐世保市〇〇町〇番〇号

代表者氏名 佐世保 太郎

電話 番 号 TEL 0000-00-0000

登録したい資格者を
全て記載して下さい。

(添付書類)

※ 佐世保市 第 号

- 1 責任技術者証の写し
- 2 専属を確認できるものとして、下記のいずれか一つ
 - 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雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び雇用保険料領収書の写し
 - 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の領収書の写し

記入例

設備器材調書

(様式第5号)

水道局に提出する日付
を記入してください。

年 月 日現在

種 別	名 称	数 量	備 考
管の切断用の機械器具	高速カッター	1 台	100V用
〃	グラインダー	1 台	100V用
〃	エンジンカッター	1 台	
〃	金切鋸	1 台	
〃	パイプソー	1 台	
〃	コンクリートカッター	1 台	
〃	コードレス高速カッター	1 台	
〃	コードレスグラインダー	3 台	
〃	レベル三脚	1 台	
測量用の器具	スタッフ	2 台	
〃	巻尺 20m50m	2 個	
〃	テープ	2 個	
〃	スコップ	5 個	
〃	つるはし	2 個	
〃	かき板	4 個	
〃	電動ハンマー	4 台	
〃	バックホー	2 台	
埋戻し用の機械器具	タンバ	1 台	
〃	振動コンパクタ	1 台	
〃	プレート	1 台	

できるだけ
詳細に！

- (注) 1 種別の欄には、「管の切断用の機械器具」、「測量用の器具」、「掘削用の機械器具」、「埋戻し用の機械器具」の別を記入すること。
- 2 名称の欄には、金切り鋸等の「管の切断用の機械器具」、レベル・テープ等の「測量用の器具」、スコップ・つるはし等の「掘削用の機械器具」、タンバ等の「埋戻し用の機械器具」その他これらと同等以上の機能を有するものを記入すること。
- 3 設備器材の写真を添付すること。

記入例

水道局に提出する日付
を記入してください。

年 月 日

下水道排水設備指定工事店証再交付申請書

佐世保水道事業及び下水道事業管理者

指定工事店証の指定番号を記入
してください。

申請者	指 定 番 号	第〇〇〇号
	フリガナ	カブシキガイシャ 佐世ボスイドウ
	指 定 工 事 店 名	株式会社 佐世保水道
	フリガナ	ナカサキケンサセボシ 〇〇チョウ
	営 業 所 所 在 地	長崎県佐世保市〇〇町〇番〇号 Tel 0000-00-0000
	フリガナ	ダイョウトリシマリヤク 佐世ボ タロウ
	代 表 者 氏 名	代表取締役 佐世保 太郎

[理由及び経過説明]

事務所内清掃時に誤って破損したため。

再発行が必要になった具体的な理由を簡潔に記入
してください。

(添付書類)

下水道排水設備指定工事店証 (毀損した場合)

記入例

届出年月日
再開（再開の日から 10 日以内）休止
（休止の日から 30 日以内）
廃止（廃止の日から 30 日以内）

年 月 日

廃止**下水道排水設備指定工事店 休止届出書
再開**

佐世保水道事業及び下水道事業管理者 あて

該当するものを○で囲むか、
不要なものを二重線で消して下さい。

届 出 業 者	指 定 番 号	第〇〇〇号
	フ リ ガ ナ	カブシカィシャ サセボスイヅリ
	指 定 工 事 店 名	株式会社 佐世保水道
	フ リ ガ ナ	ナガサキケンサセボシ 〇〇チョウ
	営 業 所 所 在 地	長崎県佐世保市〇〇町〇番〇号 Tel 0000-00-0000
	フ リ ガ ナ	ダイョウトリシマリヤク サセボ タロウ
	代 表 者 氏 名	代表取締役 佐世保 太郎
廃止 ・休止・再開 の 年 月 日	令和〇年 〇月 〇 日	

[理由及び経過説明]

事業所閉鎖のため。

(添付書類)

廃止・休止の場合は、下水道排水設備指定工事店証

水道局に提出する日付
を記入してください。

年 月 日

記入例

下水道排水設備指定工事店変更届

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者 あて 指定番号 第 号

指定工事店名 株式会社 佐世保水道

営業所所在地 長崎県佐世保市〇〇町〇番〇号

代表者氏名 佐世保 太郎

電話番号 TEL 0000-00-0000

変 更 の 内 容		
☐ 組織の変更	新	佐世保 太郎
☐ 法人の役員の氏名の変更		
☒ 代表者の変更	旧	佐世保 水左衛門
☐ 会社名の変更		
☐ 営業所所在地の変更		
☐ 電話番号の変更		
☐ その他 ()		

責任技術者の異動 (異動理由を備考欄に記入してください)

	氏 名	生 年 月 日	登 録 番 号	異動年月日	備 考
新たに専属となった者	佐世保 次郎	〇年 〇月 〇日	第 000000 号		
		年 月 日	第 号		
		年 月 日	第 号		
専属でなくなった者	佐世保 水左衛門	〇年 〇月 〇日	第 000000 号		
		年 月 日	第 号		
		年 月 日	第 号		

(添付書類)

- 1 法人であって、登記上の変更がある場合は、登記簿の謄本
- 2 法人の役員が新たに追加された場合は、誓約書(様式第 2 号)
- 3 代表者の変更の場合は、新たに代表者となったものの誓約書(様式第 2 号)
- 4 変更に伴い、指定証の記載内容に変更がある場合は、指定証
- 5 所在地の変更の場合は、平面図及び付近見取図(様式第 3 号)
- 6 責任技術者が新たに専属となった場合は、責任技術者証の写し及びその専属が確認できる書類
- 7 その他、変更の事実が確認できる書類

営業所で申請する場合は本社の
委任状が必要です。

水道局に提出する日付
を記入してください。

年 月 日

委 任 状

記入例

佐世保市水道事業及び下水道事業管理者 あて

委任者 会社名

所在地

本社

代表者名

受任者 会社名

所在地

営業所

代表者名

今般、上記受任者を代理人として、佐世保市下水道排水設備指定工事店に関する一切の権限を委任します。