

「滑川市下水道排水設備指定工事店の申請について」

1 指定の有効期限

5年以内（始期：毎年10月1日）

2 指定工事店の要件

以下の要件に適合していること

- (1) 責任技術者が1名以上専属していること
- (2) 工事の施工に必要な設備及び器材を有していること
- (3) 富山県内に営業所があること
- (4) 次のいずれにも該当しないこと

- ア 工事業者（法人にあっては代表者）が成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者であって復権していない場合
- イ 工事業者（法人にあっては代表者）が協会により責任技術者としての登録を取り消されてから2年を経過していない場合
- ウ 指定工事店が、第10条第2項の規定により指定を取り消されてから2年を経過していない場合
- エ 工事業者が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場合
- オ 法人であって、その役員のうちにアからエまでのいずれかに該当する者がいる場合

3 申請関係の提出書類等（各1部）

No	項目	様式	指定店の登録		（登録内容の変更）				（廃止） 指定店の 辞退	（その他） 工事店証 再交付	備考
			（新規）	（更新）	名称の 変更	代表者の 異動	所在地の 変更	責任技術者 増員 減員			
1	下水道排水設備指定工事店 指定申請書（新規・継続）	様式第1号 (第4条、第8条関係)	◎	◎							
2	指定工事店異動届	様式第7号 (第9条関係)			◎	◎	◎	◎	◎		
3	営業所の平面図及び 付近見取図	様式第2号 (第4条関係)	◎	◎			◎				
4	営業所の写真 (外部・内部)		◎	◎			◎				
5	専属責任技術者名簿 (新規・解除)	様式第3号 (第4条関係)	◎	◎				◎	◎		
6	責任技術者証の写し		◎	◎	◎			◎			
7	専属を確認できる書類		◎	◎				◎			※下記のいずれかひとつ ①組合健康保険、政府管掌保険被 保険者証（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領収書の 写し
8	機械器具調書	任意様式	◎	◎							
9	機材、重機等の写真		◎	◎							
10	(※個人の場合のみ) 住民票記載事項証明書		◎	◎	◎	◎	◎				
11	(※法人の場合のみ) 商業登記簿本、定款の写し		◎	◎	◎	◎	◎				
12	誓約書 ※規程第3条第1項第4号アから オまでに該当しないものである ことを誓約する書類		◎	◎	○	◎	◎				
13	指定工事店証再交付申請書	様式第5号 (第5条関係)								◎	
14	指定工事店指定辞退届	様式第6号 (第9条関係)							◎		
15	滑川市排水設備指定工事店証			◎	◎	◎	◎		◎	◎	紛失等により提出できない場合は その旨を担当へ伝えてください
16	手数料	申請書提出時	5,000円		無料						※R2.4.1受付分より

4 申請書の提出及び問い合わせ先

滑川市上下水道課 下水道維持整備係 TEL 076-475-1467