第６号様式（第９条第２項）

下水道排水設備指定工事店異動届

年　　月　　日

（宛先）茂原市長

　茂原市下水道排水設備指定工事店規則第9条第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 指定工事店名(商号)・代表者氏名 | |  | |
| 指定工事店番号 | | 第　　　　　号 | |
| 異動区分 | □ 組織の変更  □ 代表者の異動  □ 名称（商号）の変更  □ 営業所の移転  □ 専属責任技術者の異動 | | | □ 指定された後、工事業者（法人においては代表者）が規則第3条第1項第4号ア、オ、カのいずれかに該当した。  □　その他（　　　　　　　　　　　） |
| 異動内容 | 旧 |  | | |
| 新 |  | | |
| 異動年月日 | 年　　　月　　　日 | | | |
| 備考 | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 異動区分 | 必要な添付書類 |
| 組織の変更 | ①登記事項証明書（法人のみ）  ②定款（法人のみ） |
| 代表者の異動 | ①登記事項証明書（法人のみ）  ②指定工事店証  ③代表者の住民票  ④代表者の履歴書  ⑤代表者の身分証明書 |
| 名称（商号）の変更 | ①登記事項証明書（法人のみ）  ②指定工事店証 |
| 営業所の移転 | ①登記事項証明書（法人のみ）  ②指定工事店証  ③営業所の平面図、付近見取図及び写真 |
| 専属責任技術者の異動 | ①専属責任技術者名簿  ②責任技術者証（両面の写し）  ③指定工事店と責任技術者との雇用関係を証する書類の写し（いずれか一つ）  ○ 組合健康保険または全国健保協会管掌健康保険被保険者証  （雇用関係を証明できない**国民健康保険証は除く**）  ○ 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  ○ 従業員の賃金台帳及び源泉徴収簿又は所得税納付額領収書 |

（参考）