下水道排水設備指定工事店指定申請について

町外業者用

○ 指定要件　　指定工事店の指定

(1)　財団法人滋賀県建設技術ｾﾝﾀｰが実施する排水設備工事責任技術者試験に合格し、県支部に登録した者(以下「責任技術者」という。)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および機材を有していること。
(3)　滋賀県内に営業所があること。ただし町長が特に必要があると認めた場合はこの限りではない。

○ 指定の欠格事項

(1)　工事業者(法人にあたっては代表者)が成年被後見人もしくは被保佐人または破産者であって復権していない場合。
(2)　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。
２　前項第２項の規定に該当する場合で、当該指定工事店が法人であるときは、その代表者は同号に揚げる期間内において、個人または法人の代表者として指定工事店の指定を受けることはできない。

○ 申請書類　　指定の申請

指定工事店としての指定を受けようとする者は、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)に次に揚げる書類を添付して、町長に提出しなければならない。
(1)　個人の場合は、住民票記載事項証明書または登録原票記載事項証明書および工事経歴書、代表者経歴書
(2)　法人の場合は、商業登記簿謄本(原本)、定款(写し)および代表者の住民票記載事項証明書および工事経歴書・代表者経歴書
(3)　営業所の付近見取り図
(4)　専属する責任技術者名簿(様式第２号)
(5)　専属する責任技術者の下水道排水設備工事責任技術者証(滋賀県建設技術センターが交付したものをいう。以下「責任技術者証」という。)の写し
(6)　工事の施工に必要な設備および機材を有していることを証する書類
(7)　甲良町発行の指定工事店証の原本
(8)　工事店営業所所在の市・町発行の指定工事店証の写し
(9)　その他町長が認める書類

○ 登録手数料

新規登録手数料　→　１０，０００円
更新登録手数料　→　５，０００円
再交付手数料　→　２，０００円　(工事店証の再交付)

○ 下水道指定工事店申請手順

受付 → 審査 → 決裁 → 交付(所要日数:約２週間)

○ 排水設備指定工事店有効期間

工事店証発行日 ～ 令和８年 ５月３１日
以降、５年間を有効とする。

様式第１号（第４条、第８条関係）

令和　　年　　月　　日

下水道排水設備指定工事店指定申請書
（新規・継続）

甲 良 町 長　　野 瀬　　喜 久 男　　様

申請業者	ふりがな 商　　号	
	代表者住所	〒 電話　　（　　）
	ふりがな 代表者氏名	㊞
	営業所所在	〒 電話　　（　　）

〔添付書類 チェック〕

- □　申請者（法人の場合は代表者）の住民票記載事項証明書または登録原票記載事項証明書および代表者経歴書、工事経歴書
- □　法人の場合は、登記簿謄本（原本）および定款の写し
- □　営業所の平面図および写真ならびに付近見取り図、町外は付近見取り図のみ（様式第１号―２）
- □　専属責任技術者名簿（様式第２号）
- □　専属する責任技術者の下水道排水設備工事責任技術者証の写し
- □　工事の施工に必要な設備および器材を有していることを証する書類
- □　町税完納証明書もしくは納税証明書（甲良町の競争入札参加資格者名簿に登載されていない場合）
- □　工事店営業所所在の市・町発行の指定工事店証の写し（町外のみ）
- □　甲良町発行の指定工事店証の原本
- □　その他町長が必要と認める書類

代表者経歴書

○ 代表者について

1　工事店営業所所在地（市・町・村）の納税証明について

完納　　未納

2　破産者について

該当する　　該当しない

※証明書があれば添付して下さい。

3　上記　２　で復権しているか

している　　していない

○ 工事店について

1　工事店営業所所在地（市・町・村）の指定工事店認可について

受けている　　受けていない

※指定店証の写し（市町村長印あり）を添付して下さい。

2　指定工事店の取り消しを受けたことがある

受けている　　受けていない

3　上記　２　で指定の取り消しを受けてから２年が経過しているか

経過している　　していない

工事店名

代表者名　　㊞

様式第１号－２（第4条関係）

営業所の平面図および付近見取図
平　面　図 〔面積　　㎡〕
付近見取図

㊟　1. 平面図は、間口および奥行きの寸法、机の配置状況等を記入すること。
　　2. 付近見取図は、最寄の公共施設から主な目標を入れて記入すること。
　　3. 写真は営業所の外部および内部の状態がわかるもの数枚。

様式第２号（第４条、第９条第２項関係）

令和　　年　　月　　日

専属責任技術者名簿（新規・継続）

甲 良 町 長　　野 瀬　喜 久 男　様

指定（登録）番号　　第　　号
商　　号

営 業 所 所 在 地

電話　　（　　）

代 表 者 氏 名　　㊞

ふりがな 専属者氏名	住　　所	登録番号	摘要
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

〔添付書類〕

□　責任技術者証の写し

□　専属を確認できるものとして、下記の内いずれか一つ

①　組合健保、政府管掌健保被保険者証（国民健康保険証除く）の写し

②　雇用保険被保険者資格取得確認通知書および保険料領収書の写し

③　従業員全員の賃金台帳または源泉徴収簿および所得税納税額領収書の写し

㊟　専属解除の場合は、名簿を別様とするとともに、責任技術者証は原本を提示すること。

工 事 経 歴 書

施工 年度	発注者の 住所氏名	元請 下請 の別	工　事　名	工事場所	請負金額	備考

営業用機械器具一覧表

名　　称	種　　類	能　　力	所用数量	備考