

泉南市排水設備工事指定業者更新申請要領

1 指定業者の条件

- ・ 大阪府内の営業所を有する者
- ・ 専属の排水設備工事責任技術者を有する者
- ・ 成年被後見人、被保佐人、被補助人、又は、破産の宣告を受け、復権していない者でないこと。(法人である場合においては、その役員〔取締役又はこれらに準ずる者を含む〕。)
- ・ 禁固以上の刑に処せられ、その執行が終り、又は、その執行を受けることがなくなっている者であること。(法人であるときは、上記と同じ。)
- ・ 営業に必要な設備及び器材を備え、かつ、2人以上の従事者を常設している者。
- ・ 国税及び地方税(消費税)を完納している者。

2 添付書類

1. 印鑑登録証明書
2. 使用印鑑届(本市様式)
3. 営業所の位置図及び平面図(A4サイズ以上)
4. 営業所及び倉庫の写真(撮影日から3ヶ月以内のもので、建物の全景(前面)がわかるものを最低でも1枚挿入して下さい。)
5. 責任技術者及びその他の従業員名簿(A4サイズ)
6. 役員の氏名及び住所(法人のみ/A4サイズ)
7. 登記事項証明書(法人のみ)
※履歴事項全部証明書をお願いします
8. 定款(法人のみ)
※会社で保管されているもののコピーでも可(原本証明が必要)
9. 工事経歴書(A4サイズ)
※所持している許認可・資格等があれば、それも明記して下さい。
10. 住民票(個人のみ)
11. 納税証明書
12. その他市長が必要と認める書類

※添付書類の3・5・6・9については、様式の指定はありません。

泉南市排水設備工事指定業者指定更新申請添付書類表

| | | 法 人 | 個 人 |
|----|---------------------------------|--------------------|--------------------|
| 1 | 印鑑登録証明書(市町村又は法務局) | ○ | ○ |
| 2 | 使用印鑑届 | ○ | ○ |
| 3 | 営業所の位置図・平面図 | ○ | ○ |
| 4 | 営業所・倉庫の写真 | ○ | ○ |
| 5 | 責任技術者・その他従業員名簿 | ○ | ○ |
| 6 | 役員の氏名・住所 | ○ | × |
| 7 | 登記事項証明書(法務局) | ○ | × |
| 8 | 定款(法務局または原本証明したコピー) | ○ | × |
| 9 | 工事経歴書 | ○ | ○ |
| 10 | 住民票(市町村) | × | ○ |
| 11 | 納税証明書(税務署) | 法人税/消費税 (その3の3) | 所得税/消費税 (その3の2) |
| | 納税証明書(府税事務所) | 法人事業税 | 個人事業税 |
| | (未納税額のない証明) | 法人府民税 | |
| | 納税証明書(市町村) | 法人市民税 | 市(府)民税 |
| | (未納税額のない証明) | 固定資産税 | 固定資産税 |
| 12 | その他(市長が必要と認める書類)別途添付して頂く場合があります | | |

※証明書関係は、発行日より3ヶ月以内のものとし、コピーを提出される場合は原本を確認させていただきますので、原本をご持参ください。(定款は原本証明したコピーのみで可)

排水設備工事指定業者指定更新申請書

令和 年 月 日

泉南市長 様

申 請 者

住所(所在地)

氏名(名 称)

(代表者氏名)

印

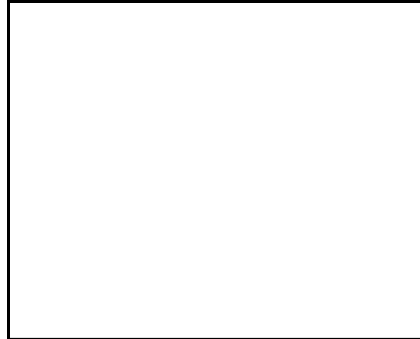
泉南市排水設備工事指定業者の指定更新を受けたいので、泉南市排水設備工事指定業者に関する規則第4条第3項の規定により、関係書類を添えて申請します。

| | | | | |
|------------------|------|---|----|-------|
| 営業所(本店) の所在地 | 〒 | | | 電話 |
| 商号又は名称 | ふりがな | | | |
| 会社の代表者 | 住所 | 〒 | | |
| | ふりがな | | 電話 | |
| | 氏名 | | | |
| 営業所(支店) の所在地 | 〒 | | | 電話 |
| 継続前の指定 番号及年月日 | 第 | 号 | 令和 | 年 月 日 |

注 印は、印鑑登録をしているものを押印すること。

使 用 印 鑑 届

使 用 印



実 印



使用印は排水設備工事計画確認申請書及びその他の届出書に
捺印していただくものです。

令和 年 月 日

住 所

商号又は名称

代 表 者

実印

責任技術者及びその他従業員名簿

| | 氏 名 | 年 齢 | 役 職 名 | 住 所 |
|----------------------------|-----|-----|-------|-----|
| 責 任 技 術 者 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| そ の 他 従 業 員 | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

※ この様式は指定していません。

