

事 務 連 絡

令和4年1月11日

排水設備工事業者 各位

階上町 建設課 都市計画グループ

階上町指定排水設備工事業者更新及び新規受付のお知らせについて

このことについて、階上町指定排水設備工事業者更新及び新規の受付を行います。申請される場合は、下記のとおり申請書類を提出くださるようお願いいたします。

記

- |   |       |   |
|---|-------|---|
| 1 | 受付期間  | 令和4年2月1日から令和4年2月28日まで   |
| 2 | 申請書類  | 別紙のとおり  |
| 3 | 申請手数料 | 10,000円（納付書は書類審査後に送付します）  |
| 4 | 提出先   | 〒039-1201 階上町大字道仏字天当平1-87<br>階上町建設課都市計画グループ 小守まで<br>※郵送可（締切日必着） |
| 5 | 備考    | 更新時期を迎える業者には、同様の通知を配布済みです。                                      |

階上町建設課都市計画グループ

担当：小守

電話：0178-88-2120（直通）

## 申請に必要な書類について

- 1 階上町指定排水設備工事業者指定申請書（様式第1号）
- 2 個人・法人関係書類（いずれか提出すること）
  - (1) 個人関係書類（個人、法人格のない会社）
    - ① 住民票（原本）
    - ② 経歴書
    - ③ 身分証明書（成年被後見人、被保佐人、破産者でないことを証明する書類）（原本）
  - (2) 法人関係書類
    - ① 登記事項証明書（商業登記簿謄本）（原本）
    - ② 定款（写し） ※現行と相違ない旨記載及び押印すること
    - ③ 代表者の住民票（原本）
    - ④ 代表者の経歴書
    - ⑤ 役員全員（監査役を含む）の身分証明書（成年被後見人、被保佐人、破産者でないことを証明する書類）（原本）
- 3 責任技術者・配管工関係書類
  - ① 責任技術者・配管工の名簿（様式第3号） ※ふりがなを記載すること
  - ② 責任技術者・配管工との雇用関係を証する書類  
次のA～Cのいずれか1つ
    - A 各種健康保険被保険者証（国民健康保険は除く）（写し）
    - B 雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び保険証領収書（写し）
    - C 従業員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書（写し）
  - ③ 責任技術者証・配管工証（写し）
- 4 営業所の所在地付近見取図（様式第4号）
- 5 工専用機器備品調書（様式第5号）

※様式は階上町ホームページよりダウンロード可能です。

ホーム画面 暮らしの情報（画面上段） → 道路・下水道・し尿 → 下水道 → 階上町指定排水設備工事業者の方へ

※新規に申請される方は、お手数ですが建設課都市計画グループ（0178-88-2120）までご連絡ください。