

様式第 8 号（第 9 条関係）

年 月 日

福井市企業管理者 様

指定(登録)番号
事業所所在地
指定工事店名(商号・名称)
代表者
[電話番号() 局]

福井市排水設備指定工事店申請事項変更届

次のとおり申請した事項に変更が生じたので、福井市排水設備指定工事店に関する規程第 9 条第 3 項の規定により、届け出ます。

変更事項	新	旧	添付書類
組 織			定款及び登記事項証明書(法人のみ)
ふ り が な 氏名(代 表 者)			登記事項証明書(法人のみ)、指定工事店証、経歴書及び精神の機能の障害により排水設備等の新設等の工事の事業を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適正に行うことができないもの又は破産手続開始の決定を受けて復権を得ないものでないことを証明する書類
商 号 ・ 名 称			登記事項証明書(法人のみ)
営 業 所 移 転			営業所の平面図及び位置図並びに営業所の写真、登記事項証明書(法人のみ)並びに指定工事店証
責任技術者の異動			専属責任技術者名簿、排水設備工事責任技術者証の写し及び専属を確認できる書類
責任技術者の住所 等 の 変 更			排水設備工事責任技術者証の写し
住所表示の変更			住民票の写し又は住居表示変更通知書(登記事項証明書でも可)及び指定工事店証
電 話 番 号			

年 月 日

専属責任技術者名簿

事業所所在地

事業所名

代表者

[電話番号（ ） 局]

ふ り が な 責 任 技 術 者 氏 名	住 所	登録番号	摘 要

（添付書類）

- 1 排水設備工事責任技術者証の写し
- 2 常時雇用関係が確認できるものとして、次のいずれかの書類
 - (1) 組合健康保険又は全国健康保険協会管掌健康保険の被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険証は除く。）
 - (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