様式第６号の２

年　　　月　　　日

下水道排水設備工事責任技術者の登録の資格等に係る届出書

（宛先）所沢市上下水道事業管理者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　氏名

(該当者との関係　　　　　　　　　　)

　次に掲げる事由に該当したため、所沢市下水道排水設備指定工事店規程第６条の３又は第１６条の２の規定により届け出ます。

□　下水道排水設備工事責任技術者（以下「責任技術者」という。）が所沢市下水道条例（以下「条例」という。）第９条の７第３項に該当したため。

□　条例第９条第１項の指定を受けた者（法人にあってはその代表者）が条例第９条の３第１項第４号ア又はイに該当したため。

□　法人の役員が条例第９条の３第１項第４号アからオまでのいずれかに該当したため。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな該当者の氏名 |  | 該当者の生年月日 | 年　月　日 |
| 該当者の住所又は法人の所在地 | 〒電話 　　　（ ） |
| 営業所の名称及び所在地（責任技術者にあっては、勤務先） | 名 称所在地電話 　　　（ ） |
| 登録番号及び指定工事店（選任登録者のみ） | 登録番号　第　　　　　号指定工事店の名称電話 　　　（ ） |

＜裏面あり＞

|  |  |
| --- | --- |
| 届出の理由及び今後の見込み | 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（責任技術者の職務）を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状況などの届出の理由及び今後の見込みについて詳しくご記入ください。 |

〔添付書類〕

　責任技術者に係る届出にあっては、下水道排水設備工事責任技術者証