

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 ()		

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つては、下水道排水設備工事責任技術者証