

【 記 入 例 】

様式第1(第18条関係)

指定給水装置工事事業者指定申請書

長崎市上下水道事業管理者 様

日付は申請時にご
記入下さい。

令和 年 月 日

・個人の場合は住民票の住所、氏名
(事業所名も記入してください。)

・法人の場合は登記簿謄本の住所、
会社名

申請者 氏名又は名称
住 所
代表者氏名

長崎設備株式会社
長崎市魚の町4番1号
代表取締役 長崎 太郎
電話番号 095-829-1207
FAX 095-029-1208

押印は不要です。

法人の場合のみ代表者役職、氏名を記入
してください。

電話、FAX 番号を記
入してください。

水道法第16条の2第1項の規定による指定給水装置工事事業者の指定を受けたいので、
同法第25条の2第1項の規定に基づき次のとおり申請します。

| 役員（業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者）の氏名 | |
|---------------------------------|---|
| フリガナ 氏 名 | フリガナ 氏 名 |
| ナガサキ タロウ 長崎 太郎（代表取締役） | <p>登記に記載された役職、役員名、 フリガナを記入してください。</p> |
| ナガサキ イチロウ 長崎 一郎（取締役） | |
| ナガサキ ジロウ 長崎 二郎（取締役） | |
| ナガサキ ハナコ 長崎 花子（監査役） | |
| 事業の範囲 | <ul style="list-style-type: none"> ・ 管工事業 ・ 水道施設工事 ・ 設備工事 ・ 住宅建設業 ・ 住宅のメンテナンス業 <p>※ 法人の場合は登記事項証明書(登記簿謄本)から転記して下さい。</p> |
| 機械器具の名称、性能及び数 | 別表のとおり |

(備考) この用紙の大きさは、A列4番とする。

【 記 入 例 】

| | |
|--------------------------------|--------------------|
| 当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称 | 長崎設備株式会社 |
| 上記事業所の所在地 | 長崎市魚の町4番1号 |
| 上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名 | 給水装置工事主任技術者免状の交付番号 |
| 長崎 三郎 | 12345号 |
| 長崎 四郎 | 13579号 |

免状又は技術者証の写しを添付してください。

| | |
|---|--------------------|
| 当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称 | |
| 上記事業所の所在地 | |
| 上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名 | 給水装置工事主任技術者免状の交付番号 |
| <p>【添付資料】</p> <ul style="list-style-type: none">・ 法人の場合：登記事項証明書（履歴事項全部証明書）及び定款の写し・ 個人の場合：住民票 | |

(備考) この用紙の大きさは、A列4番とする。

【 記 入 例 】

別表(第18条関係)

機械器具調書に記入したとおりの設備・機材の写真(カラー)を撮影してください。

機 械 器 具 調 書

令和 年 月 日現在

| 種 別 | 名 称 | 型 式、性 能 | 数 量 | 備 考 |
|----------------|------------|--------------------|-----|-----|
| 管の切断用の 機械器具 | ・ 金切りのこ | 250mm | 3 | |
| | ・ セイソーバー | EA857C 8mm | 3 | |
| 管の加工用の 機械器具 | ・ やすり | 250mm | 2 | |
| | ・ パイプマシーン | REX N40A | 1 | |
| 接合用の 機械器具 | ・ トーチランプ | BT-20ZA | 1 | |
| | ・ パイプレンチ | 250mm | 3 | |
| 水圧テストポン プ | ・ 水圧テストポンプ | T-50KP (3.5Mpa) | 1 | |

水圧テストポンプは目盛りがわかるように撮影してください。

(注) 種別の欄には「管の切断用の機械器具」、「管の加工用の機械器具」、「接合用の機械器具」、「水圧テストポンプ」の別を記入すること。

(備考) この用紙の大きさは、A列4番とすること。

【 記 入 例 】

様式第 2 (第 1 8 条及び第 3 4 条関係)

誓 約 書

指定給水装置工事事業者申請者及びその役員は、
水道法第 2 5 条の 3 第 1 項第 3 号イからへまでの
いずれにも該当しない者であることを誓約します。

日付は申請時にご
記入下さい。

令和 年 月 日

申 請 者

氏名又は名称 **長崎設備株式会社**

住 所 **長崎市魚の町4番1号**

代表者氏名 **代表取締役 長崎 太郎**

押印は不要です。

長崎市上下水道事業管理者 様

(備考) この用紙の大きさは、A列4番とすること。