

(あて先) 茅ヶ崎市長 〒 - ふ り が な 申 請 者 住 所 ふ り が な 商 号 (名称) ふ り が な 氏 名 (代表者) ㊟ 電 話 番 号	年 月 日
次のとおり、書類を添えて申請いたします。	

申 請 区 分	<input type="checkbox"/> 新 規	<input type="checkbox"/> 更 新 (指定店番号)
---------	------------------------------	---------------------------------------

* 添付書類

- その他の登記事項証明書及び定款のコピー
- 経歴書 (第 2 号様式) (代表者のみ)
- 営業所の平面図、付近見取図及び営業所内部、外観の写真 (第 3 号様式)
- 専属の責任技術者名簿 (第 4 号様式) 及び登録する責任技術者との雇用関係を証する書類
- 設備・器材所有調書 (第 5 号様式) 及び記載されている器材の写真
- 営業所及び倉庫の権利関係を証する書類
- その他市長が認める書類 (給水工事指定票の写し、所在地の下水道排水設備指定工事店証の写し等)
- 茅ヶ崎市指定工事店証のコピー

下記添付書類は、法人の場合は**取締役全員のもの**を用意してください。但し、監査役は除きます。

- 身分証明書 (本籍地の市町村が発行するもの)
- 住民票の写し又は外国人登録原票記載事項証明書 (住民登録地の市町村が発行するもの)
- 成年被後見人若しくは被保佐人に登記されていないことの証明書 (法務局が発行するもの)

次のとおり決定してよいでしょうか。				起 案	
部 長	課 長	課長補佐	担 当	決 裁	
				通 知	
				公印使用	㊟

指定店番号	第 号			
決定区分	<input type="checkbox"/> 支障ありません <input type="checkbox"/> 支障あります			受付印
決定理由	<input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市下水道排水設備指定工事店に関する規則 第 2 条の規定により <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市下水道排水設備指定工事店に関する規則 第 3 条の規定により			
備 考				

(注) 太枠内は、記入しないでください。