様式４　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　排水設備指定工事店専任責任技術者登録届

公益財団法人 福島県下水道公社理事長　様

下水道管理者

下記の者は、当市（町村）の下水道排水設備指定工事店の専任責任技術者として登録したので通知します。

**【指定工事店記入欄】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 責任技術者の　氏　名 |  | 責任技術者証  登録番号 |  |  |  |  | － |  |  |  |  |
| 責任技術者の住所及び  電話番号 | 〒  自宅電話番号　　 （ 　 ）　　　　　　　　　携帯番号　　　　 （ 　 ） | | | | | | | | | | | |
| 責任技術者が勤務する  工事店名 |  | | | | | | | | | | | |
| 工事店の  所在地及び  電話番号 | 〒  電話番号　 （ 　 ） | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | 印 | | | | | | | | | | | |

　　［記入上の注意事項］

1. 工事店名は、責任技術者が専属する店名（支店、営業所名等）を詳細に記入すること。
2. 工事店の所在地は、責任技術者が専属する店名（支店、営業所名等）の所在地を番地まで詳細に記入すること。

|  |
| --- |
| ここに市（町村）で裏書きした排水設備責任技術証の裏面のコピーを貼付してください。 |

様式４　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和***○○***年***○○***月***○○***日

***○○市（町村）***排水設備指定工事店専任責任技術者登録届

**市町村記入箇所**

公益財団法人 福島県下水道公社理事長　様

***○　○　市（町村）下水道管理者***

***○　○　○　○***

下記の者は、当市（町村）の下水道排水設備指定工事店の専任責任技術者として登録したので通知します。

**【指定工事店記入欄】**

**指定工事店記入箇所**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 責任技術者の　氏　名 | **福島　太郎** | 責任技術者証  登録番号 | **２** | **０** | ２ | **１** | － | **０** | **０** | **０** | **０** |
| 責任技術者の住所及び  電話番号 | 〒**○○○-○○○○**  **福　島　市 ○　○ 町　○番　○号**  自宅電話番号　**○○○**（ **○○○** ）**○○○○** 携帯番号　**○○○**（ **○○○○** ）**○○○○** | | | | | | | | | | |
| 責任技術者が勤務する  工事店名 | **支店，営業所名まで詳細に記入すること**  **○　○　○　設　備　○　○　営　業　所** | | | | | | | | | | |
| 工事店の  所在地及び  電話番号 | 〒**○○○-○○○○**  **福　島　市 ○　○ 町　○番　○号**  **責任技術者が専属する工事店(支店，営業所等)の所在地**  電話番号　**○○○**（ **○○○** ）**○○○○** | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | **福　島　一　郎**　**印** | | | | | | | | | | |

　　［記入上の注意事項］

１．工事店名は、責任技術者が専属する店名（支店、営業所名等）を詳細に記入すること。

２．工事店の所在地は、責任技術者が専属する店名（支店、営業所名等）の所在地を番地まで詳細に記入すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出年月日  ***市町村にて技術者証原本裏書の該当部を記入*** | 届出受理市町村名 | 専任工事店又は異動事項 | 解任年月日 | 確認印 |
| ***令和○年○月○日*** | ***○○○市*** | ***○○設備○○営業所*** |  | **市町村記入箇所**  ***市町村にて担当者印を押印*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |