大野城市下水道排水設備指定工事店の登録更新について

〇受付期間　　**令和９年１月１８日（月）から令和９年１月２９日（金）**
〇受付時間　　午前９時から午後４時まで
〇受付場所　　大野城市上下水道局　料金施設課　給排水設備担当
〇費　　用　　登録費用は３，０００円ですが、申請時は不要です。
　　工事店証交付時に納付してください。
〇提出書類　　申請書の提出は、下記の順に整理して、窓口まで持参してください。
※提出書類は、全てＡ４サイズとしてください。（定款は除く）
※日付は、全て提出日を記入してください。
※証明書類は、コピーの使用はできません。

１　下水道排水設備指定工事店指定申請書（様式第１号）

２　申請者（法人の場合は代表者）が、大野城市下水道排水設備指定工事店等に関する規程第３条第１項第４号アからオまでのいずれにも該当しない者であることを誓約する書類（様式第１号－２）及び役員名簿（様式第１号－２別紙）

３　申請者（法人の場合は代表者）の住民票の写し
・申請者の発行から３カ月以内の「住民票の写し」です。
※各自治体で発行された書類を、コピーせずにお持ちください。

４　申請者（法人の場合は代表者）の履歴書
・貼り付ける写真の裏に、氏名・生年月日を記入してください。
・職歴に関しては、代表者が過去所属した期間と会社名等を全て記入してください。

５　登記事項証明書（法人の場合のみ）
・発行から３カ月以内の「登記事項証明書」です。
・必ず原本を準備してください。

６　定款の写し（法人の場合のみ）
・現在の定款のコピーを提出してください。
・原本のコピーに相違ないことを表記し、住所、社名、代表者氏名を記入し、押印してください。

７　営業所の付近見取図（様式第１号－３）
・営業所の場所を赤丸で囲んでください。

８　営業所の平面図（様式第１号－４）

９　営業所の外観写真及び事務所内写真

・屋外から社屋を撮影した外観写真２枚（撮影位置・角度を変えたもの)。
・事務室内の写真２枚（撮影位置・角度を変えたもの)。
・任意様式の使用は認めますが、Ａ４サイズのみとします。
・デジカメの使用は認めますが、Ａ４サイズの写真専用用紙を使用してください。

10　専属責任技術者名簿（様式第２号）

11　責任技術者を証明する書類（様式第２号の添付資料）

・他の市町村の責任技術者資格をお持ちの方は、その技術者証のコピーを提出してください。
・責任技術者試験に合格した方は、合格証のコピーを提出してください。

12　専属雇用確認書類（様式第２号の添付資料）

・保険証の場合は、国民健康保険証は認められません。
・その他の証明の場合は、内容をはっきりと写してください。
・「専属を確認できるもの」が準備できない場合は、ご相談ください。

13　工事の施工に必要な設備及び器材を有していることを証する書類

・排水設備工事ができる程度の必要な器材を 15 種類以上記入してください。

〇お問い合わせ・申請書提出先

〒816 - 8510　福岡県大野城市曙町二丁目 2 番 1 号
大野城市上下水道局 料金施設課 給排水設備担当
TEL 092-580-1927（ダイヤルイン）
092-501-2211（内線 327、342／代表）

様式第１号

年　　月　　日

下水道排水設備指定工事店指定申請書
（新規・更新）

大野城市下水道事業管理者　様

申請者	ふりがな 名称	
	ふりがな 代表者氏名	
	ふりがな 営業所所在地	〒 電話（　　）　　－ ＦＡＸ（　　）　　－
	登録番号	第　　号

〔添付書類〕

１　申請者（法人の場合は代表者）が、規程第３条第１項第４号アからオまでのいずれにも該当しない者であることを誓約する書類（様式第１号―２）

２　申請者（法人の場合は代表者）の住民票の写し及び履歴書

３　法人の場合は、登記事項証明書及び定款の写し

４　営業所の付近見取図（様式第１号―３）及び平面図（様式第１号―４）並びに写真

５　専属責任技術者名簿（様式第２号）

６　工事の施工に必要な設備及び器材を有していることを証する書類

様式第１号－２

誓　約　書

下水道排水設備指定工事店申請者及びその役員は、大野城市下水道排水設備指定工事店等に関する規程第３条第１項第４号アからオ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。

年　　月　　日

申請者

工　事　店　名

営 業 所 所 在 地

代 表 者 氏 名

大野城市下水道事業管理者　様

様式第1号－2

別紙

役　　員　　名　　簿

指定工事名	指定番号	第　　号
	（ふりがな） 名　　称	
	所　在　地	〒
	（ふりがな） 代表者氏名	
	電　　話	

ふりがな 役員氏名	生年月日	性別	摘　　要
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		

※　氏名欄の上段（　　）内には、ふりがなを記入してください。

代表者の履歴書

<table>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">［写真］

サイズは3㎝×2.5cm
３ヶ月以内に撮影した上半身のもの</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="3">大正
昭和　　年　　月　　日（満　　歳）
平成</td><td></td></tr>
<tr><td>性　　別</td><td>男　・　女</td><td>電話番号</td><td colspan="2">（　　）</td></tr>
<tr><td>現住所</td><td colspan="4">〒</td></tr>
<tr><td>職　　名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>職　　歴</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

様式第１号－３

営 業 所 の 付 近 見 取 図



様式第１号－４

営 業 所 の 平 面 図



営業所の外観写真

１枚目

２枚目

（注１）屋外から社屋を撮影した外観写真２枚（撮影位置・角度を変えたもの）。
（注２）デジタルカメラで出力した写真も可とする。

営業所の事務所内写真

１枚目

２枚目

（注１）事務室内の写真２枚（撮影位置・角度を変えたもの）。
（注２）デジタルカメラで出力した写真も可とする。

様式第２号

年　　月　　日

専属責任技術者名簿（新規・解除）

大野城市下水道事業管理者　様

指定工事店番号　　第　　号

名　　称

営業所所在地　　〒

Ｔ　Ｅ　Ｌ　（　）

代表者氏名

ふりがな 専属責任技術者氏名	住　　所	責任技術者 登録番号	摘　　要
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

〔添付書類〕

１　責任技術者証の写し

２　専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ

①　雇用保健被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収書の写し

②　従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し

③　その他専属を確認できるもの

様式第２－２号

ふ　り　が　な 専属責任技術者氏名	住　　所	責任技術者 登録番号	摘　　要
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

所　有　器　材　調　書

品　名	規　格	数　量

品　名	規　格	数　量

様式第１号

＜記載例＞
令和９年１月１９日

下水道排水設備指定工事店指定申請書
（新規・更新）

大野城市下水道事業管理者　様

申請者	ふりがな 名称	かぶしきがいしゃ　おおのじょうせつび 株式会社　大野城設備
	ふりがな 代表者氏名	おおの　いちろう 大野　一郎
	ふりがな 営業所所在地	〒　８１６－８５１０ ふくおかけん　おおのじょうし　あけぼのまち 福岡県大野城市曙町二丁目２番１号 電　話　（０９２）５０１－２１１１ ＦＡＸ　（０９２）５７３－５３８０
	登録番号	第　△△△　号

〔添付書類〕

1　申請者（法人の場合は代表者）が、規程第３条第１項第４号アからオまでのいずれにも該当しない者であることを誓約する書類（様式第１号―２）

2　申請者（法人の場合は代表者）の住民票の写し及び履歴書

3　法人の場合は、登記事項証明書及び定款の写し

4　営業所の付近見取図（様式第１号―３）及び平面図（様式第１号―４）並びに写真

5　専属責任技術者名簿（様式第２号）

6　工事の施工に必要な設備及び器材を有していることを証する書類

様式第１号－２　　＜記載例＞

誓　約　書

下水道排水設備指定工事店申請者及びその役員は、大野城市下水道排水設備指定工事店等に関する規程第３条第１項第４号アからオ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。

令和９年１月１９日

申請者

工　事　店　名　　株式会社　大野城設備

営業所所在地　　大野城市曙町二丁目２番１号

代　表　者　氏　名　　大野　一郎

大野城市下水道事業管理者　様

様式第1号－2

＜記載例＞

別紙

役　　員　　名　　簿

指定工事名	指定番号	第　　号
	（ふりがな） 名称	かぶしきがいしゃ　おおのじょうせつび 株式会社　大野城設備
	所在地	〒８１６－８５１０ 福岡県大野城市曙町二丁目２番１号
	（ふりがな） 代表者氏名	おおの　いちろう 大野　一郎
	電話	

ふりがな 役員氏名	生年月日	性別	摘要
おおの　たろう 大野　太郎	Ｓ４４年　５月１０日	男	
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		
	年　月　日		

※　氏名欄の上段（　　）内には、ふりがなを記入してください。

代表者の履歴書

＜記載例＞

ふりがな 氏　　名	おおの　　いちろう 大野　　一郎		［写真］ サイズは3cm×2.5cm ３ヶ月以内に撮影した上半身のもの
生年月日	大正 昭和　４２年　７月　７日　（満　４９歳） 平成		
性　　別	男・女	電話番号	０９２（５０１）２２１１
現住所	〒８１６－８５１０ 大野城市曙町二丁目２番１号		
職　　名	代表取締役		
職　　歴	昭和５０年　４月（株）大野城設備入社 昭和６３年　８月（株）大野城設備取締役就任 平成　４年　５月（株）大野城設備代表取締役就任 現在に至る		

様式第１号－３　　＜記載例＞

営業所の付近見取図

N

対象を赤丸で囲む
地図はコピー等も可。ただし、目標物があること。



様式第２号

＜記載例＞
令和９年１月１９日

専属責任技術者名簿（新規・解除）

大野城市下水道事業管理者　様

指定工事店番号　　第　△△△　号
名　　称　　株式会社　大野城設備
営業所所在地　〒８１６－８５１０
大野城市曙町二丁目２番１号
Ｔ　Ｅ　Ｌ　　０９２（５０１）２２１１
代表者氏名　　大野　一郎

ふりがな 専属責任技術者氏名	住所	責任技術者 登録番号	摘要
おおの　いちろう 大野　一郎	〒８１６－８５１０ 大野城市曙町二丁目２番１号	第　　号	
おおの　たろう 大野　太郎	〒８１６－８５１０ 大野城市曙町二丁目２番１号	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

〔添付書類〕

1　責任技術者証の写し

2　専属を確認できるものとして、下記のうちいずれか一つ

①　雇用保健被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収書の写し

②　従業員全員の賃金台帳又は源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し

③　その他専属を確認できるもの

様式第２－２号

ふ　り　が　な 専属責任技術者氏名	住　　所	責任技術者 登録番号	摘　　要
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	
	〒	第　　号	

所　有　器　材　調　書

＜記載例＞

測量機器、掘削機器、運搬機器、管切断機器、保安施設、その他器材等、最低１５種類以上記入

品　名	規	
オートレベル		1
箱尺		2
水平器		2
勾配計		2
バックホウ	0.02 ㎥	1
スコップ		4
ツルハシ		2
一輪車		1
ランマー		1
ピックハンマ		1
ダンプトラック	１ｔ車	1
コアカッター		1
エンジンカッター		1
ｺﾝｸﾘｰﾄｶｯﾀｰ		1
サンダー		1
ノコギリ		2
発電機		1

水中ポンプ		1
パイプレンチ		4
洗浄器		1
ﾏﾝﾎｰﾙ開閉ｷｰ		2
カメラ		2
バリケード		１０
工事看板		4