大野城市下水道排水設備工事責任技術者の登録更新について

〇申請期間　　**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１，０００円ですが、申請時は不要です。
　　責任技術者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。
※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　下水道排水設備責任技術者登録申請書（様式第７号）
・指定工事店欄は、所属がないときは「所属なし」と記入してください。
※所属する指定工事店が変更となる場合は、別途、所属する指定工事店から専属責任技術者名簿（様式第２号）を届け出る必要があります。

２　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。

３　写真
・３カ月以内に撮影した上半身の写真**２枚**（縦 3cm×横 2.5cm）を準備してください。
・写真の裏側に氏名・生年月日を記入し、1 枚は申請書に貼付け、残りの一枚は封筒に入れて提出してください。

４　責任技術者資格に関する書類
・福岡県下水道排水設備工事責任技術者更新講習の修了証のコピー及び大野城市下水道排水設備工事責任技術者証のコピーを提出してください。

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７号

年　　月　　日

責任技術者登録申請書（新規・更新）

大野城市下水道事業管理者　様

申請者	ふりがな 氏名		写真
	生年月日	年　　月　　日	
	住所	〒　　－ 市・区・郡 町　　丁目　　番・番地 号　　号室	
	電話番号	（　　）　　－	
	責任技術者登録番号（登録更新者）	第　　号	
	指定工事店	指定工事店登録番号　　第　　号 名　　称 所在地 電　　話　　ＦＡＸ	

〔添付書類〕

１　住民票の写し（住所、氏名、生年月日のみを記載するもの）

２　写真（３カ月以内に撮影した上半身のもの、縦3.0㎝×横2.5㎝）２枚

３　責任技術者試験合格証の写し（新規登録者の場合）、又は責任技術者証の写し及び更新講習受講済証（登録更新者の場合）の写し

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	

様式第７号

＜記載例＞

令和９年１月１９日

責任技術者登録申請書（新規・更新）

大野城市下水道事業管理者　様

申請者	ふりがな 氏名	おおの　たろう 大野　太郎	写　真
	生年月日	昭和６０年５月１０日	
	住所	〒８１６－８５１０ 大野城 市・区・郡 曙 町 ２丁目 ２ 番 番地 １ 号 号室	
	電話番号	（　０９２　）　５０１　－　２２１１	
	責任技術者登録番号（登録更新者）	第　△△△号	
	指定工事店	指定工事店登録番号　第　△△△号 名　称　株式会社〇〇工業 所在地　大野城市曙町□丁目□番□号 電　話　092-582-1927　ＦＡＸ　092-573-5380	

〔添付書類〕

１　住民票の写し（住所、氏名、生年月日のみを記載するもの）

２　写真（３カ月以内に撮影した上半身のもの、縦 3.0 ㎝×横 2.5 ㎝）２枚

３　責任技術者試験合格証の写し（新規登録者の場合）、又は責任技術者証の写し及び更新講習受講済証（登録更新者の場合）の写し

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　　株式会社〇〇工業
営業所所在地　　〒　111-1111
大野城市曙町□丁目□番□号
Ｔ　Ｅ　Ｌ　　092-582-1932
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　たろう 大野　太郎	〒816-8510 大野城市曙町２－２－１	第〇〇-〇〇〇号	
	〒	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