

様式第 2 5 号（第 1 9 条，第 2 0 条関係）

排水設備等工事責任技術者登録（更新）申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

大崎市下水道事業

大崎市長 様

申 請 者

住 所 〇〇市〇〇〇丁目〇-〇〇

氏 名 〇〇 〇〇 印

電話番号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

排水設備等工事責任技術者として登録を受けたい（更新したい）ので，大崎市下水道条例施行規程第 1 9 条（第 2 0 条）の規定により下記のとおり申請します。

記

合 格 番 号 （ 修 了 番 号 ）	〇〇-〇〇〇〇	写 真 貼 付 （ ラ イ カ 判 上 半 身 脱 帽 ） 免許証サイズ （縦 3.0 c m × 横 2.5 c m 程度） ※上半身・脱帽・提出日前 3 か月以内に撮影したもの
本 籍	〇〇市〇〇〇丁目〇-〇〇	
住 所	〇〇市〇〇〇丁目〇-〇〇	
氏 名	〇〇 〇〇	
生 年 月 日	〇〇年 〇月〇〇日	
添 付 書 類		

履歴書【排水設備等工事責任技術者登録(更新)用】

〇〇年 〇月〇〇日現在

ふりがな	
氏 名	〇〇 〇〇 (印) (男・女)
生年月日	〇〇年 〇月 〇〇日生 (満 〇〇歳)
電話番号	※平日の日中に連絡の取れる電話番号を記入します 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇
ふりがな	
現住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇〇丁目〇-〇〇
本籍	〇〇県〇〇市〇〇〇丁目〇-〇〇

写 真

※提出日前 3 カ
月以内に撮影し
た免許証サイズ

年	月	最終学歴

年	月	免許・資格
		排水設備工事責任技術者(※必ず記入します)

・欄が不足する場合は、裏面を利用してください。

(個人名で記載)

宣 誓 書

(あて先)

大崎市下水道事業

大崎市長 伊藤 康志 様

大崎市下水道排水設備工事責任技術者の登録申請者は、大崎市下水道条例第8条の5第2項第1号及び第2号のいずれにも該当しない者であることを宣誓します。

〇〇年 〇月 〇〇日

申 請 者

住 所 〇〇市〇〇〇丁目〇-〇〇

氏 名 〇〇 〇〇

電 話 番 号 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇