

様式第 8 号 (第 12 条関係)

排水設備工事責任技術者登録申請書

年 月 日

日出町長 様

申請者 住 所  
氏 名

㊞

排水設備工事責任技術者として登録を受けたいので、日出町公共下水道排水設備等指定工事店に関する規程第 1 2 条第 2 項の規定により申請します。

申請者住所	(〒 )		
生 年 月 日	年 月 日	連 絡 先	(自宅電話番号)
			(勤務先電話番号)
添付書類及び写真			
(1) 大分県下水道協会が発行する排水設備工事責任技術者の試験合格証			
(2) 住民票の写し又は住民票記載事項証明書			
(3) 顔写真 (申請前 3 月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景の縦の長さ 3 センチメートル、横の長さ 2.5 センチメートルの写真で裏面に氏名及び撮影年月日を記入したもの) 2 枚			
			写 真 添 付