別記様式第２号（第８条関係）

|  |
| --- |
| 年　　月　　日  給水装置漏水修繕等登録工事事業者申込書  （あて先）  新潟市水道事業管理者  （申込者）  事業所所在地  事業者名  代表者名  事業所電話番号  指定番号　　　　　第　　　　　号  　新潟市給水装置修繕工事事業者の登録要綱第８条の規定により、次のとおり申込みます。  １　修繕対応が可能な行政区  □　全行政区　　□　特定の行政区（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ２　修繕対応時間  □　終日  □　昼間　（具体的時間： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □　夜間　（具体的時間： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３　休業日  ・通　常　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・夏季休業　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・年末年始　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・その他　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ４　申込者の概要  【別紙】新潟市指定給水装置工事事業者概要 |

【別紙】新潟市指定給水装置工事事業者概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名（フリガナ） |  | | |
| 事業所の所在地 |  | | |
| 事業の範囲 |  | | |
| 従業員数 | 人 | | |
| 役員の役職および氏名（法人の場合） | | | |
| 役　職 | 氏名（フリガナ） | | |
|  |  | | |
| 修繕工事を行う事業所の名称・所在地・  連絡先 | (名称・フリガナ) | | |
| (所在地) | | |
| (連絡先) | | |
| 対応時間内の連絡先  （携帯電話も可） |  | | |
| 対応時間外の緊急連絡先（携帯電話も可） |  | | |
| 修繕工事に指名する  主任技術者の氏名・免状交付番号（複数可） | (氏名・フリガナ) | | (免状交付番号) |
| 修繕工事人員体制 | 人 | | |
| 講習会への  直近の参加実績 | 主催者 |  | |
| 講習会名 |  | |
| 参加年月日 |  | |