

様式第1号

指定給水装置工事事業者 **指定更新** 申請書

伊丹市上下水道事業管理者 様

どちらかに○を記入して下さい。

年 月 日

申請者 フリガナ 氏名又は名称 **株式会社 ○○○○ (※)**  
郵便番号 ○○○-○○○○  
住 所 兵庫県伊丹市○○○○○  
代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○  
電話番号 ○○○-○○○-○○○

どちらかにチェック☑をして下さい。

(※) 本人(代表者)が、自署しない場合は、記名押印して下さい。  
法人の場合は、記名押印して下さい。

- 伊丹市水道事業給水条例第7条第1項の規定による指定給水装置工事事業者の指定を受けたいので、伊丹市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第3条第1項
- 伊丹市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第5条の2第1項の指定の更新を受けたいので、同規程第5条の2第4項において準用する同規程第3条第2項

の規定に基づき次のとおり申請します。

役員(業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者)の氏名	
フリガナ氏名	フリガナ氏名
代表取締役 ○○○○ ○○○○ ○○ ○○	取締役 ○○○○ ○○○○ ○○ ○○
取締役 ○○○○ ○○○○ ○○ ○○	取締役 ○○○○ ○○○○ ○○ ○○
履歴事項全部証明書(登記事項証明書)に記載されている役員	
事業の範囲	上水道における設計及び施工
機械器具の名称、性能及び数	別表のとおり

実際に事業を行う事業所の名称及び住所、連絡先を記入して下さい。

(裏面)

当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称	(株)〇〇〇〇
上記事業所の所在地	兵庫県伊丹市〇〇〇〇〇 TEL : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇 FAX : 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名	給水装置工事主任技術者免状の交付番号
〇〇〇〇	第〇〇〇〇〇〇〇号

所属されている主任技術者を全員記入して下さい。

当該給水区域で給水装置工事の事業を行う事業所の名称	
上記事業所の所在地	
上記事業所で選任されることとなる給水装置工事主任技術者の氏名	給水装置工事主任技術者免状の交付番号

別表

機 械 器 具 調 書

年 月 日 現在

種 別	名 称	形式・性 能	数量	備考
管の切断用の機 械器具	金切りのこ 塩ビカッター	各種	3	
		13mm～25mm	1	
		13mm～50mm	1	
	パイプカッター	4mm～28mm	1	
		4mm～32mm	1	
		6mm～50mm	1	
管の加工用の機 械器具	やすり	各種	2	
	パイプねじ切り器	手動式・80A	1	
接合用の機械器 具	トーチランプ パイプレンチ	ガストーチ	1	
		200mm	1	
		350mm	1	
		600mm	1	
	プライヤ	250mm	1	
検査用の機械器 具	水圧テストポンプ	300mm	1	
		手動式・4.0MPa	1	

(注) 種別の欄には「管の切断用の機械器具」、「管の加工用の機械器具」、  
「接合用の機械器具」、「水圧テストポンプ」の別を記入すること。