

第5号様式の11（第7条の8関係）

草加市排水設備工事責任技術者登録替申請書

年 月 日

草加市長 あて

〒
住 所
ふ り が な
氏 名
申請者
電話・FAX
印

排水設備工事責任技術者の登録替えによる登録をしたいので、次のとおり申請します。

申請者	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日生
	住 所	(電話)
旧登録に関する事項	旧登録の市町村名	
	登録を受けていた期間	年 月 日から 年 月 日まで
	登録抹消時の残存期間	年 月 日から 年 月 日まで
勤務先	名 称	
	所 在 地	
	代表者氏名	(電話)
備 考	【添付書類】 <input type="checkbox"/> ① 住民票(市外在住の場合) <input type="checkbox"/> ② 他の市町村等における登録抹消証明書 <input type="checkbox"/> ③ 写真2枚(申請前3月以内に撮影した無帽、正面、上半身、無背景、縦30mm、横25mm) <input type="checkbox"/> ④ 条例8条の7第2項各号のいずれにも該当しないものであることを誓約する書類(第5号様式の8)	

※氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

第5号様式の8（第7条の5関係）

誓 約 書

草加市排水設備工事責任技術者申請者は、草加市下水道条例第8条の7第2項各号のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

年 月 日

申請者 住 所
氏 名

印

草加市長

あて

※氏名を署名したときは、押印を省略することができます。

草加市下水道条例

（責任技術者の登録の資格）

第8条の7 責任技術者資格認定共通試験に合格した者は、責任技術者の登録を受ける資格を有するものとする。

2 市長は、次の各号のいずれかに該当する者に対しては、責任技術者の登録を行わないことができる。

(1) 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

(2) 精神の機能の障害により責任技術者の職務を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者

(3) 第8条の10第1項の規定により責任技術者の登録を取り消され、その日から2年を経過しない者

3 責任技術者又はその法定代理人若しくは同居の親族は、当該責任技術者が精神の機能の障害を有することにより認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない状態となったときは、市長にその旨を届け出るものとする。