

申請書類 1 - 4

営業所の平面図及び付近見取図

住 所	〒
商号 (名 称)	
氏名 (代表者)	
平 面 図	面積 _____ m <sup>2</sup>
付近見取図	_____ 線      駅下車 _____ バス・徒歩 _____ 分 バス停名称 _____

(注)1 平面図は、間口及び奥行の寸法、机の配置状況等を記入してください。

2 付近見取図は、最寄りの駅から主な目標を入れてわかりやすく記入してください。

申請書類 1 - 5

( 写 真 )



営業所の外部(看板等含む)、内部の状態がわかるもの、工事車両、資材置場、器材等数枚。

申請書類 1 - 6

専 属 の 責 任 技 術 者 名 簿

申請者

〒

ふりがな  
住 所 \_\_\_\_\_

ふりがな  
商号(名称) \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名(代表者) \_\_\_\_\_

電 話 (            ) \_\_\_\_\_

ふりがな 氏 名	ふりがな 住 所	登録番号	摘 要
	〒		<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 役員
	〒		<input type="checkbox"/> 役員
	〒		<input type="checkbox"/> 役員
	〒		<input type="checkbox"/> 役員
	〒		<input type="checkbox"/> 役員
	〒		<input type="checkbox"/> 役員
	〒		<input type="checkbox"/> 役員
	〒		<input type="checkbox"/> 役員

〔添付書類〕

・ 責任技術者証の写し

・ 雇用関係を証する書類で次のいずれかのもの (※)

- 組合健康保険、政府管掌健康保険被保険者証（雇用関係を証明できない国民健康保険証を除く）の写し
- 雇用保険被保険者資格取得確認通知書及び保険料領収証の写し
- 従業員全員の賃金台帳または源泉徴収簿及び所得税納付額領収書の写し

(※) 代表者、役員(法人の登記事項証明書に記載されている方)は雇用関係を証する書類は必要ありません。(摘要欄に記入してください。)

申請書類 1 - 7

設 備 ・ 器 材 所 有 調 書

商号又は名称					
所 在	〒				
事 務 所	面積	延べ m <sup>2</sup>			
	様態	事務所専用・店舗住宅・その他 ( )			
	所有	土地	自己所有・借地(※)	建物 自己所有・借家(※)	
事 務 用 品	机・椅子	組	複写機	台 製図台 台	
	その他 ( )				
倉 庫	面積	延べ m <sup>2</sup>			
	所有	土地	自己所有・借地(※)	建物 自己所有・借家(※)	
	所在地	※事務所の所在地と異なる場合			
機 械 器 具	排水設備用具	削岩機	台	カッター	台
		ランマー	台	測量器具	式
		排水管清掃用具	台		
	その他 ( )				
	運搬用車両等	トラック	台		
		ダンプ	台		
		ライトバン	台	軽自動車	台
		乗用車	台		
そ の 他 器 具	保 安 設 備	工事標示板	基	工事予告板	基
		警戒標識	基	保安灯	基
		バリケード	基	回転灯	基
		カラーコーン	個	照明灯	基
		交通整理用具 (ロープ・合図灯等)		式	
	その他 ( )				
そ の 他		写真機	台	路面復旧標示板	枚
		施工揭示板	枚		
		その他 ( )			

(※) 事務所、倉庫が借地、借家の場合は賃貸借契約書の写しを添付してください。