様式６　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

福島県下水道排水設備工事責任技術者証記載事項変更届

公益財団法人 福島県下水道公社理事長　様

西郷村下水道管理者

西郷村長　髙　橋　廣　志

下記の者は、福島県下水道排水設備工事責任技術者証の記載事項（　住所　氏名　その他　）に変更があったので通知します。

**【市町村記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 専任責任技術者届けの有無 | □　有（有りの場合は、以下の指定工事店の記入欄に必要事項を記入）  □　無 |

**【責任技術者記入欄】**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | 責任技術者証  登録番号 | |  |  |  |  | － |  |  |  |  |
| 自宅電話番号 | （　　　　） | 携帯番号 | | （　　　　） | | | | | | | | |
| 変更内容 | □　住所変更  □　氏名変更  □　その他（　　　　） | | （新） | | | | | | | | | |
| （旧） | | | | | | | | | |

**【指定工事店記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 工事店名 |  |
| 工事店の　所在地及び　　電話番号 | 〒  電話番号　 （ ） |
| 代表者名 | 印 |

|  |
| --- |
| ここに変更後の住所、氏名を市（町村）で裏書きした排水設備責任技術証の裏面のコピーを貼付してください。 |

**※注　専任責任技術者届けが無い者は、【指定工事店記入欄】は空白となる。**

様式６　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和***○○***年***○○***月***○○***日

福島県下水道排水設備工事責任技術者証記載事項変更届

**市町村記入箇所**

**市町村記入箇所**

公益財団法人 福島県下水道公社理事長　様

***○　○　市（町村）下水道管理者***

***○　○　○　○***

下記の者は、福島県下水道排水設備工事責任技術者証の記載事項（　住所　氏名　その他　）に変更があったので通知します。

**【市町村記入欄】**

|  |  |
| --- | --- |
| 専任責任技術者届けの有無 | □　有（有りの場合は、以下の指定工事店の記入欄に必要事項を記入）  □　無 |

**【責任技術者記入欄】**

**責任技術者記入箇所**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | **福島　太郎** | 責任技術者証  登録番号 | **２** | **０** | **２** | **０** | － | **０** | **０** | **０** | **０** |
| 自宅電話番号 | **○○○**（ **○○○** ）**○○○○** | 携帯番号 | **○○○**（**○○○○**）**○○○○** | | | | | | | | |
| 変更内容 | □　住所変更  □　氏名変更  □　その他（　　　　） | （新）**伊 達 郡 △ △ 町 字 □ □ ○○番地** | | | | | | | | | |
| （旧）**福 島 市 □ □ 町 ○番 ○号** | | | | | | | | | |

**【指定工事店記入欄】**

**指定工事店記入箇所**

**新住所**

**郵便番号**

**も記入**

|  |  |
| --- | --- |
| 工事店名 | **○　○　○　設　備　○　○　営　業　所** |
| 工事店の  所在地及び  電話番号 | 〒**○○○-○○○○**  **福　島　市 ○　○ 町　○番　○号**  電話番号**○○○**（**○○○**）**○○○○** |
| 代表者名 | **福　島　一　郎**　**印** |

**市町村記入箇所**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出年月日 | 届出受理市町村名 | 専任工事店又は異動事項 | 解任年月日 | 確認印 |
| **平成○年○月○日**  ***市町村にて技術者証原本裏書の該当部を記入*** | **○○○市** | **○○設備○○営業所** |  |  |
| ***平成○年○月○日*** | ***○○○市*** | ***○○市○○町○番○号*** |  | ***市町村にて担当者印を押印*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**※注　専任責任技術者届けが無い者は、【指定工事店記入欄】は空白となる。**