

様式第 6 号

承 継 承 認 申 請 書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

所 在 地

指定排水設備

工 事 業 者 名

代 表 者 氏 名 (※)

(※) 法人の場合は、記名押印してください。

法人以外でも、本人（代表者）が手書きしない

場合は、記名押印してください連絡先電話番号

連絡先電子メールアドレス @

千葉市下水道排水設備工事業者の指定等に関する規則第 1 2 条第 1 項の規定により、次のとおり承認を受けたいので申請します。

1 承認事項

当初指定年月日		年 月 日	指 定 番 号	第 号
承 継 人	住所			
	氏名			
被承継人	住所			
	氏名			
事実の発生日		年 月 日		

2 添付書類

(1) 千葉市下水道排水設備工事業者の指定等に関する規則第 1 3 条の 2 第 1 項第 1 号に係る承認の場合
合被相続人との続柄を証する除籍謄本、申請者の戸籍附票、住民票の写し及び身分証明書

(2) 千葉市下水道排水設備工事業者の指定等に関する規則第 1 3 条の 2 第 1 項第 2 号又は第 3 号に係る承認の場合

ア 申請者（法人にあっては、その代表者）の戸籍の附票、身分証明書及び住民票抄本（法人にあっては、その他に登記事項証明書及び定款）

イ 前年度の地方税に関する納税証明書の写し

ウ 営業所の案内図、平面図及び写真

エ 従業員名簿

オ 責任技術者の名簿及び責任技術者証の写し

カ 排水設備工事に必要な設備及び機器工具の備品台帳

キ 直前 3 営業年度における工事経歴書

ク その他市長が必要と認める書類