

指定店下水道工事店変更申請 変更内容ごとの必要添付書類

代表者変更の場合	指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書
	登記事項全部証明書 （6ヶ月以内に発行されたもの）
	職歴書
	身分証明書 （6ヶ月以内に発行されたもの）
	誓約書
	排水設備責任技術者の責任技術者証 （代表者と責任技術者を兼任していた場合）
	旧工事店証（原本）

所在地変更の場合	指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書
	登記事項全部証明書 （6ヶ月以内に発行されたもの）
	事業所の写真・案内図及び平面図
	旧工事店証（原本）

排水設備工事責任技術者の変更の場合	指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書
	選任する排水設備工事責任技術者の責任技術者証
	雇用関係を証明する書類
	旧工事店証（原本）

電話番号の変更の場合	指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書
	旧工事店証（原本）

事業廃止・指定辞退の場合	指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書
	旧工事店証（原本）

指定工事店変更申請 添付書類事前チェックシート

番号	確認書類	対象	確認内容	チェック欄
1	登記記載事項全部証明書	法人	直近6ヶ月以内に発行されたものですか。 支店等での申請の際に、支店が登記されていない場合は、支店が東京都内にあることの証明として、賃貸借契約書等の書類を添付していますか。	
2	職歴書	個人事業・法人	学歴の記入はしていませんか。	
3	身分証明書	個人事業・法人	本籍地の市区町村が発行したものですか。（外国籍の方は該当書類がないため不要） 必要箇所にマスキング処理をしていますか。 直近6ヶ月以内に発行されたものですか。	
4	誓約書	個人事業・法人	「印」の欄に会社印もしくは代表者印を押印していますか。	
5	事業所の写真、案内図及び平面図	個人事業・法人	事業所の写真は店舗の内観と外観を添付していますか。	
6	雇用関係を証明する書類	個人事業・法人	代表者と排水設備責任技術者が異なる場合は、雇用関係を証明する書類を添付していますか。（以下のいずれか1点） ・本人の氏名及び会社名が記載されている健康保険証または健康保険被保険者資格証明書のコピー ・住民税特別徴収税額の決定通知（特別徴収義務者用）のコピー ・健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書のコピー ・雇用保険被保険者資格取得等確認通知書のコピー 必要箇所にマスキング処理をしていますか。	
7	旧工事店証	個人事業・法人	旧工事店証の原本を添付していますか。（控えとしてコピーをとっておいください。）	
8	排水設備責任技術者証	個人事業・法人	選任する排水設備工事責任技術者の責任技術者証のコピーを添付していますか。	

※チェック欄、確認したものに「○」、該当しないものには「—」を選択して下さい。

年 月 日

指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書

調布市長 宛

届出者 住所又は所在地
氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名

電話 ()

調布市指定下水道工事店の（変更・廃止・辞退）について、次のとおり届け出ます。

フリガナ		
事業所名		
フリガナ		
代表者氏名		
所在地	〒 電話 ()	
変更・廃止・辞退年月日	令和 年 月 日	
※指定番号	第 一 号	
変更の内容		
1 代 表 者 氏 名	変更前	
2 所 在 地		
3 電 話 番 号	変更後	
4 そ の 他 ()		
変更・廃止・辞退の理由		
※ 備 考		

- 添付資料 1 指定下水道工事店証
2 変更内容を証明する書類

※印の欄は記載しないでください。

記入例(所在地の変更)

令和7年〇〇月〇〇日

指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書

調布市長 宛

届出者 住所又は所在地
氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名
東京都調布市西つつじヶ丘3-19-1
株式会社調布〇〇〇工事
代表取締役 調布 太郎
電話 042 (481) 7231

調布市指定下水道工事店の（変更・廃止・辞退）について、次のとおり届け出ます。

フリガナ	カブシキガイシャチョウフ〇〇〇コウジ	
事業所名	株式会社調布〇〇〇工事	
フリガナ	チョウフ タロウ	
代表者氏名	代表取締役 調布 太郎	
所在地	〒181-0006 東京都調布市西つつじヶ丘3-19-1 調布出張所 電話 042 (481) 7231	
変更・廃止・辞退年月日	令和7年〇〇月〇〇日	
※指定番号	第 一 号	
変更の内容		
1 代 表 者 氏 名	変更前	東京都調布市小島町2-35-1 調布市役所8階
2 所 在 地		
3 電 話 番 号	変更後	東京都調布市西つつじヶ丘3-19-1 神代出張所
4 そ の 他 ()		
変更・廃止・辞退の理由	事務所移転のため	
※ 備 考		

- 添付資料 1 指定下水道工事店証
2 変更内容を証明する書類

※印の欄は記載しないでください。

記入例(排水設備
責任技術者の変更)

令和7年〇〇月〇〇日

指定下水道工事店（変更・廃止・辞退）届出書

調布市長 宛

届出者 住所又は所在地

氏名又は名称及び法人にあっては、その代表者の氏名

東京都調布市小島町2-35-1

株式会社調布〇〇〇工事

代表取締役 調布 太郎

電話 042 (481) 7228

調布市指定下水道工事店の（変更・廃止・辞退）について、次のとおり届け出ます。

フリガナ	カブシキガイシャチョウフ〇〇〇コウジ		
事業所名	株式会社調布〇〇〇工事		
フリガナ	チョウフ タロウ		
代表者氏名	代表取締役 調布 太郎		
所在地	〒181-0026 東京都調布市小島町2-35-1 調布市役所8階 電話 042 (481) 7228		
変更・廃止・辞退年月日	令和7年〇〇月〇〇日		
※指定番号	第 ー 号		
変更の内容			
1 代表者氏名	変更前	調布 太郎	
2 所在地			
3 電話番号			
4 その他 (排水設備責任技術者)	変更後	神代 次郎	
変更・廃止・辞退の理由	退職のため		
※備考			

添付資料 1 指定下水道工事店証

2 変更内容を証明する書類

※印の欄は記載しないでください。

職歴書

氏名

[illegible]

◎ 留意事項

- ・学歴の記入は必要ありません。

記入例

職歷書

氏名 調布 太郎

[illegible]

◎留意事項

- ・本籍地をマスキング処理してください。
- ・コピーは提出不可です。

記入例

身分証明書

本籍

〇〇〇〇

氏名

生年月日

- 禁治産又は準禁治産の宣告の通知を受けていない
- 後見の登記の通知を受けていない
- 破産宣告の通知を受けていない

上記のとおり証明する。

令和7年〇〇月〇〇日

〇〇〇市長

〇〇〇〇

誓 約 書

私は調布市下水道条例第6条の3第1項の要件を満たしており，かつ，第2項及び第3項の規定に該当しない者であることを誓約します。

令和 年 月 日

営業所名

営業所所在地

代表者氏名

印

調布市長 長 友 貴 樹 様

調布市下水道条例

(指定工事店の指定の基準)

第6条の3 市長は、前条第1項の規定により指定の申請をした者が次の各号に掲げる要件を満たしているときは、指定工事店として指定するものとする。

- (1) 東京都の区域内に事業所があること。
- (2) 第6条の6の2に規定する排水設備工事責任技術者を事業所ごとに1人以上選任すること。ただし、東京都の区域内における他の事業所について兼任することを妨げない。
- (3) 次項及び第3項の規定に該当していないこと。

2 市長は、前条第1項の規定により指定の申請をした者（法人にあっては、その代表者）が次の各号のいずれかに該当するときは、指定工事店の指定をしてはならない。

- (1) 精神の機能の障害により排水設備等の新設等の工事の事業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
- (2) 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- (3) 第4条の規定による届出がなされていない排水設備の新設等の工事を施行した者であって、当該事実のあったときから2年を経過しないもの
- (4) 第6条の6の規定により指定を取り消されてから2年を経過しない者
- (5) その業務に関し不正又は不誠実な行為をするおそれがあると認めるに足りる相当の理由がある者

3 法人が前項の規定に該当するときにおいて、当該法人の代表者の地位にあった者は、当該法人が前項第3号又は第4号に該当する間（当該法人が解散した場合には、存続したものとみなして前項第3号又は第4号に該当する間）、個人又は法人の代表者として、指定工事店の指定を受けることができない。

◎留意事項

- ・「印」の欄は、会社印もしくは代表者印を押印してください。

記入例

誓約書

私は調布市下水道条例第6条の3第1項の要件を満たしており、かつ、第2項及び第3項の規定に該当しない者であることを誓約します。

令和7年〇〇月〇〇日

営業所名

株式会社〇〇〇工事

営業所所在地

東京都調布市小島町2-35-1

代表者氏名

調布太郎

印

調布市長 長 友 貴 樹 様

会社印もしくは
代表者印を
押してください

事業所の写真	
①	②
外観・看板等	外観・看板等
③	④
受付・執務室等	受付・執務室等
案内図	
平面図	

記入例

事業所の写真

①



調布市役所



③



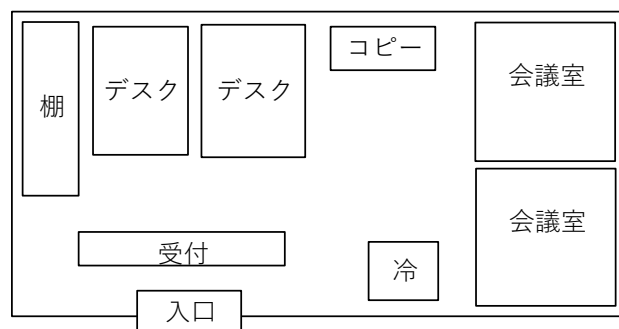
④



案内図



平面図



提出例

◎留意事項

- ・代表者と排水設備責任工事責任技術者が異なる場合は、雇用関係を証明する書類（チェックシートの6番参照）してください。
- ・健康保険証等を提出する場合、記号・番号・保険者番号にマスキング処理をしてください。

健康保険被保険者証

本人（被保険者）

令和〇年〇月〇日交付

記号

番号

氏名 ○△□
生年月日 ○△□
性別 ○△□
資格取得年月日 ○△□
事業所名称 ○△□
保険者番号 
保険者名称 ○△□
保険者所在地 ○△□

印

医療保険制度の適正かつ効率的な運営を図るための健康保険法等の一部を改正する法律（令和元年法律第9号。）により、保険者番号及び被保険者等記号・番号について、個人情報保護の観点から、健康保険事業又はこれに関連する事務の遂行等の目的以外で告知を求めることを禁止する「告知要求制限」の規定が設けられました。このため、あらかじめ保険証（写）の保険者番号及び被保険者等記号・番号にマスキングを施してから提出をしてください。