|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第９号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| **排水設備工事責任技術者証再交付申請書　　　　 ※再交付後の登録番号は末尾が１増えます。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 千葉県下水道協会　排水設備工事責任技術者証の再交付を受け  たいので、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。  （あて先）千葉県下水道協会会長  　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | ※資格取得  年月日 | | | |  | | | | ※再交付後  の登録番号 | |  | |
| ※交付日 | | | |  | | | | ※有効期限 | |  | |
| フリガナ |  | | 生年月日 |  | 昭和 | | | | |  | | 性　別 | | | 証明写真  カラー  縦3㎝×横2.5㎝ |
| 氏名 |  | | 西暦　　 　年　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | 男　・　女 | | |  |
|  | |  | 平成 | | | | |  | |  |
| 住 所 | (郵便番号 ) (電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | |  |
| 裏面に氏名を記入し  のりで貼ってください。 |
| 勤 務 先 | 名称 | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月撮影 |
| 所在地　(郵便番号　　　　　　　　) (電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | 備考 |
| 責任技術者  登録番号 | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  | | | | | 再交付理由 | | |  | | | | 受　取 | |
|  | |
| 交付日　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | | | | |
| 個人情報提供にかかる同意書  私は、排水設備工事責任技術者登録に関する私の個人情報について、  地方公共団体の下水道管理者へ提供することに同意します。  年　　　月　　　日  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞  ◎同意書に自署・押印をお願いします。 | | | | | | **◎記入上の注意事項**  1 太枠内の項目について必要事項を記入し、  　 該当箇所は〇で囲んでください。  2 記入は黒ボールペンを用いてください。  3 数字は算用数字で記入してください。  4 住所・氏名・勤務先に変更がある場合は、  　　　 「届出事項変更届」を同時に提出してください。  5 ※欄は記入しないでください。 | | | | | | | | | 受　　付 |
|  |
| ※申請方法 | □郵送　　□持参 | | | | | | ※事務局確認欄 | | | | □住民票　　□手数料 | | | | |
| ※交付方法 | 再交付日　　　年　　　月　　　日　　　□自宅へ郵送　　□勤務先へ郵送　　□窓口 | | | | | | | | | | | | | | |