

様式第 2 号(第 22 条関係)

配管技能者登録・異動申請書

佐賀西部広域水道企業団
企業長 様

届出者 住 所
氏名又は名称

㊞

配管技能者を下記の通り 登録 したいので、佐賀西部広域水道企業団指定給水装置工事
異動 事業者規程第 22 条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

申請区分		登録	<input type="checkbox"/> 新規登録	異動	<input type="checkbox"/> 内容変更 <input type="checkbox"/> 登録抹消
配管 技能者	フリガナ 氏名	㊞			
	生年月日	年 月 日	実務経験年数 年		
技能を 有する 資格	1	資格名			
		登録番号			
		登録日	年 月 日		
		有効期限	年 月 日		
	2	資格名			
		登録番号			
		登録日	年 月 日		
		有効期限	年 月 日		
	3	資格名			
		登録番号			
		登録日	年 月 日		
		有効期限	年 月 日		

※記載した資格の登録証、資格証等の写しを添付してください。

※実務経験とは、配水管への分水栓の取付け、せん孔、給水管の接合等の経験です。