

令和 年 月 日

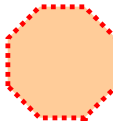
登録情報

商号等	法人又は個人の区分	1 法人 2 個人		
	業者区分	1 一般業者 2 経常JV業者		
	商号又は名称 (カナ)			
	商号又は名称			
	法人番号(法人の場合)			
	代表者役職名 (臚本どおり)			
	フリガナ			
	代表者氏名			
電話番号	ファクシミリ番号	申請事業所のユーザID		
申請事業所情報	事業所名	浦和支店		
	郵便番号	330-0074	都道府県名	埼玉県
	市町村名(埼玉県内市町村のみ)	さいたま市		
	字等(埼玉県外は市町村名から記入)	浦和区北浦和5-6-5		
	ビル名	浦和地方ビル3階		
	申請事業所の代表者役職名	支店長	フリガナ	ウラワジロウ
			代表者氏名	浦和次郎
	電話番号	048-830-5777	ファクシミリ番号	048-830-4914
	電子メールアドレス	a570-00@proc.saitama.lg.jp		
本店又は主たる営業所所在地	都道府県名	埼玉県		
	市町村名(埼玉県内市町村のみ)	さいたま市		
	字等(埼玉県外は市町村名から記入)			
	ビル名			

「事業所名」欄は次のとおり記載します。  
 ・本店・本社で申請：『本店』  
 ・代理人(支店等)：『支店』 『営業所』  
 ・本店内で代理人を選定：『部』

[ 記入例 ]

個人の場合のみ	後見登記の有無 (法人の場合は0を選択)	0 無し	1 有り	
申請事務担当者	所属事業所・部課係名	浦和支店建設事業課審査担当		
	担当者氏名	高砂花子		
	電話番号	048-830-5771	ファクシミリ番号	048-830-4944
	電子メールアドレス	a5770030@pref.saitama.lg.jp		
	行政書士氏名	座		
	電話番号	048-830-9099	ファクシミリ番号	048-830-9908
障害者雇用状況	障害者雇用人数	人	法定雇用義務の有無	0 無し 1 有り
	法定雇用率 達成状況	0 未達成	1 達成	
ISO9000シリーズ	取得の有無	0 無し	1 有り	
	認証機関名 (取得有の場合)			
	登録番号 (取得有の場合)		登録・更新年月日 (西暦)(取得有の場合)	年 月 日
ISO14000シリーズ	取得の有無	0 無し	1 有り	
	認証機関名 (取得有の場合)			
	登録番号 (取得有の場合)		登録・更新年月日 (西暦)(取得有の場合)	年 月 日
実績情報	資本金	千円	自己資本額	千円
	営業年数	年		

行政書士押印欄  


行政書士が代理して申請する場合には、氏名及び連絡先を記入し、押印してください。

情報は全て左詰で記入し、間に空欄を入れないでください。 印の項目は記入必須事項です。