

令和 年 月 日

商号又は名称 _____

登録情報

申請事業所情報	事業所名															
	郵便番号				都道府県名					市町村名（埼玉県内市町村のみ）						
	字等（埼玉県外は市町村名から記入）															
	ビル名															
	代表者役職名								フリガナ							
									代表者氏名							
	電話番号				ファクシミリ番号											
電子メールアドレス																
申請事務担当者	所属事業所・部課係名															
	担当者氏名															
	電話番号				ファクシミリ番号											
	電子メールアドレス															
	行政書士氏名															
	電話番号				ファクシミリ番号											

行政書士押印欄

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。