

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														行政書士押印欄		
	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												

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。