

解体工事業登録申請書			
登録の種類	新規・更新	登録番号	
		登録年月日	年 月 日
この申請書により、解体工事業の登録の申請をします。			
平成 年 月 日			
申請者 印			
埼玉県知事 様			
フリガナ 商号、名称又は氏名			
住 所	郵便番号 (-)		電話番号 () -
法人である場合の フリガナ 代表者の氏名			
法人である場合の役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれに準ずる者)の氏名及び役名			
フリガナ 氏 名	役職(常勤・非常勤)	フリガナ 氏 名	役職(常勤・非常勤)
申請時において既に受けている登録			

法第 3 1 条に規定する者（技術管理者）の氏名		
営業所の名称及び所在地		
フリガナ 名 称	所 在 地 郵便番号（ - ） 電話番号（ ） -	
	郵便番号（ - ） 電話番号（ ） -	
未成年者である場 合の法定代理人の 氏名及び住所	フリガナ 氏 名	
	住 所	郵便番号（ - ） 電話番号（ ） -
他の都道府県知事の登録状況		
登 録 番 号	登 録 番 号	

備 考

- 1 印のある欄には、記入しないこと。
- 2 「新規・更新」については不要なものを消すこと。
- 3 「営業所の名称及び所在地」の欄には、登録を受けようとする都道府県の営業所だけでなくすべての営業所について記載すること。