

<記入例>

業者情報共通入力シート

入力日： 令和6年10月16日

このシートに入力した内容が、様式1～4に反映されるので、必ず初めに入力してください。

登録希望区分	建設工事	○
	建設コンサルタント等	
	その他委託	○
	物品等	

- ・今回登録を希望する全ての区分に○を選んでください。
- ・登録を希望しない区分・既に登録している区分は、空白にしてください。

登録フォーム受付番号	KW12345678
------------	------------

- ・登録フォームに入力した後、表示される受付番号を入力してください。
- ※登録フォームの入力が無い場合、申請が完了したことにはならず、登録が認められません。

申請者	本店又は主たる営業所の所在地	大阪府枚方市大垣内町2丁目1番20号		
	商号又は名称	枚方産業（株）		
	代表者役職	代表取締役	代表者氏名	枚方 太郎

受任者	支店又は営業所の所在地	大阪府枚方市大垣内町20番3号		
	商号又は名称	枚方産業（株）中宮支店		
	受任者役職	支店長	受任者氏名	枚方 次郎

書類作成担当者名	枚方 三郎
TEL	072-841-1345
FAX	072-841-2015

【行政書士による代理申請】

住 所	大阪府枚方市車塚1-1-1
氏 名	行政 太郎
TEL	072-841-1221
FAX	072-841-3039