

(第2面)

<被相続人に関する事項>

許 可 を 受 け て い た 建 設 業	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>	土 建 大 左 と 石 屋 電 管 夕 鋼 筋 舗 し ゆ 板 ガ 塗 防 内 機 絶 通 園 井 具 水 消 清 解	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="20"/>	(1. 一般 2. 特定)
商 号 又 は 名 称 の フ リ ガ ナ	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>		<input type="text" value="23"/> <input type="text" value="25"/> <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="35"/> <input type="text" value="40"/>	
商 号 又 は 名 称	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>		<input type="text" value="23"/> <input type="text" value="25"/> <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="35"/> <input type="text" value="40"/>	
氏 名 の フ リ ガ ナ	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/>		<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="20"/>	
氏 名	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="1"/>		<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="10"/>	支配人の氏名 _____
主 たる 営 業 所 の 所 在 地 市 区 町 村	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/>	都道府県名 _____	市区町村名 _____
主 たる 営 業 所 の 所 在 地	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>		<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="20"/>	<input type="text" value="23"/> <input type="text" value="25"/> <input type="text" value="30"/> <input type="text" value="35"/> <input type="text" value="40"/>
郵 便 番 号	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/>	電 話 番 号	<input type="text" value="10"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="20"/>
			ファックス番号 _____	
兼 業 の 有 無	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="3"/>	(1. 有 2. 無)	建設業以外に行っている営業の種類 _____
許 可 番 号	<input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="3"/>	大臣 知事 コード	許可年月日
			国土交通大臣 知事 許可 (般 特) 第 <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="10"/> 号	令和 <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="13"/> 年 <input type="text" value="15"/> 月 <input type="text" value="15"/> 日

役員等、営業所及び営業所技術者等については別紙による。

連絡先

所属等 _____

氏名 _____

電話番号 _____

ファックス番号 _____

①)
□ □
□ □
□ □
□ □
□ □

□ □
□ □

③

