

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★	一	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。