

表面

<h2 style="margin: 0;">解体工事業登録申請書</h2>				証紙はり付け欄 (消印してはならない。)
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。				
年 月 日				
申請者				
印				
熊本県知事 殿				
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、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問及び総株主の議決権の100分の5以上を有する株主又は出資の総額の100分の5以上に相当する出資をしている者（個人であるものに限る。）を含む。）の氏名及び役名等				
フリガナ 氏 名	役名等（常勤・非常勤）	フリガナ 氏 名	役名等（常勤・非常勤）	
申請時において既に受けている登録				