

様式第2号（第4条関係）

年 月 日

行 橋 市 長 様

住 所
業 者 名
代表者氏名

印

除 草 等 業 者 登 録 申 請 書

除草等業務の作業業者として登録を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

| | | | |
|--|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 【所在地】 | | | |
| 【法人番号】 | | | |
| フリガナ 【業者名】 | | | |
| フリガナ 【代表者氏名】 | | | 代表者の生年月日(西暦) 年 月 日 |
| 【電話番号】 | | 【FAX番号】 | |
| 【対応業務】 ※該当業務の □をチェック | <input type="checkbox"/> 雑草の除去 | <input type="checkbox"/> 立木竹の伐採 | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 暴力団及び暴力団員と密接な関係はなく、これらは経営にも関与していません。また、代表者の氏名、生年月日等を関係機関に照会することに同意します。 | | | はい・いいえ |
| 登録の決定に当たっては、市税の納付状況について調査することに同意します。 | | | はい・いいえ |