

# 解体工事業者登録票

FAX: 052-851-3155  
MAIL: info@showashokai.com



■赤枠内をご記入の上、メールもしくはFAXにてお送り下さい。

お客様情報	会社名	担当者名
	電話番号	FAX番号
	〒 ご住所	
直送先情報	会社名	担当者名
	電話番号	
	〒 ご住所	

背景カラー	<input type="checkbox"/> ゴールド	<input type="checkbox"/> シルバー	<input type="checkbox"/> ブラック	
書体	<input type="checkbox"/> 明朝体	<input type="checkbox"/> 角ゴシック体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体	<input type="checkbox"/> 楷書体

解体工事業者登録票の印刷内容	
商号、名称又は氏名	
法人である場合の代表者氏名	
登録番号	_____ 知事届出 (登-____) 第 _____ 号
登録年月日	平成・令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
技術管理者の氏名	
■備考事項	

■記入見本

解体工事業者登録票	
商号、名称又は氏名	株式会社 愛知建設
法人である場合の代表者氏名	代表取締役 愛知太郎
登録番号	愛知県知事(登-23)第1234号
登録年月日	令和元年5月1日
技術管理者の氏名	愛知太郎

■商品についてのお問い合わせは…  
株式会社 昭和商会  
〒466-0034  
愛知県名古屋昭和区明月町2丁目27番地  
TEL:052-851-3153  
FAX:052-851-3155  
MAIL: info@showashokai.com