

記入例（工事以外）

このシート提出不要

共通項目以外

ピンク色のセルには、式
がありますので、何も入
力の必要はありません。

※ は、エクセル式があるため直接入力できません。

※ は、ドロップダウンリストから該当するものを選択してください。

ここから入力してください

申請書提出日	令和●年8月●					
フリガナ	●●●●					
申請者の商号又は名称	●●●●株式会社					
所在地	〒598-8550 泉佐野市市場東一丁目1-1					
＜代表者職氏名＞						
フリガナ	ダ イョウトリシマリヤク					
役職名	代表取締役					
フリガナ	▲▲▲ ▲▲					
氏名	▲▲▲ ▲▲					
電話	072-463-1212					
FAX	072-458-1187					
e-mail	keiken@city.izumisano.lg.jp					
＜緊急時の連絡先＞						
氏名	★★★★★★					
携帯番号	000-0000-0000					
登録部門	希望順位	申請業種No.	申請業種名	申請区分	過去に登録の有無	前回受付No.
建設工事	①					
	②					
コンサル		No. 25	建築設計・監理	再登録	有	998
物品供給等	①	No. 22	看板・旗	新規	無	
	②	No. 3	事務機器・用品	新規		
役務提供等	①	No. 8	消防設備	新規	無	
	②	No. 7	空調設備	新規		
	③	No. 12	その他（設備点検管理）	新規		

ドロップダウンリストは、
薄青のセルにカーソルを合
わすと右下に▼が現れます。
その▼をクリックすると、
リストが表示します。

前回の受付番号
が分かる場合は、
ここに記入してく

＜事業所としての認定の有無＞

（※認定が有る場合は「有」を選択し、認定書のコピーを添付してください。）

①えるぼし認定	無
②くるみん認定	無
③ユースエール認定	無
④ISO9000	無
⑤ISO14001	無
⑥エコアクション21	無

＜従業員状況＞

ア. 常勤従業員（代表役員含む）	10	人
イ. アのうち有資格技術者	3	人
ウ. アのうち泉佐野市在住者	3	人
エ. ウ÷ア×100	30	%

＜その他＞

当該申請事務連絡担当者氏名	★★★★★★
当該申請事務連絡担当者の電話	000-000-000
インボイス登録番号	T1234567890123