

新潟市家具転倒防止補助事業
事業者登録申請書

（あて先）新潟市長

新潟市家具転倒防止補助事業施工事業者登録制度について、次のとおり事業者の登録を申請します。

登録事業者名簿に掲載する事項	
法人・個人の別	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人
フリガナ	△△△ カブシキガイシャ ダイヒョウトリシマリヤク 〇〇 〇〇
事業者名 (会社名及び代表者名 又は氏名)	△△△ 株式会社 代表取締役 〇〇 〇〇
所在地又は住所	〒〇〇〇-×××× 新潟市〇〇区△△町××番地□□号
電話番号	□□□-〇〇〇-××××
FAX番号	□□□-〇〇〇-××××
家具転倒防止工事 実施可能区域	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全域 <input type="checkbox"/> 北区 <input type="checkbox"/> 東区 <input type="checkbox"/> 中央区 <input type="checkbox"/> 江南区 <input type="checkbox"/> 秋葉区 <input type="checkbox"/> 南区 <input type="checkbox"/> 西区 <input type="checkbox"/> 西蒲区

施工可能区域に
チェックを入れてください。

※上記記載事項は登録事業者名簿に掲載され、市民に公開されます。

※家具転倒防止工事実施可能区域に基づき、区ごとの登録事業者名簿に掲載されますが、当該区域以外での工事を制限するものではありません。

添付書類

- (1) 登録事業者経歴書（別記様式第2号）
- (2) 宣誓書（別記様式第3号）
- (3) 登録事業者の要件を満たす者であることが確認できる書類
- (4) その他市長が必要と認める書類

登録番号		

※登録番号欄は記入しないでください