第２号様式（第２条関係）

業務概要等(　新規 ・ 変更　)届出書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新規　・　変更  (どちらかに○) | | | | | | 届出日  年　　　月　　　日 | | | | | | | 営業の形態  個人　・　法人 |
| 変更日  年　　　月　　　日 | | | | | | |
| 事業者番号 | 9 | 9 |  |  |  | |  |  |  |  |  | ←新規の場合は記入不要 | |
| 債権者コード |  |  |  |  |  | |  | ←平塚市の登録を受けている場合 | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| 法人名：  所在地：〒　　　- | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者　職名・氏名：　　　　　　　　　・ | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | | | | | |
| 事業者名 | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地　〒　　　－ | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号： | | | | | | | | | | | | | |
| メールアドレス | | | | | | | | | | | | | |
| 事業開始日　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | |
| 営業時間・休業日 | | | | | | | | | | | | | |
| 従業員数  　　　　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　うち１級建築士　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　２級建築士　　　　　　　　　　　　　　人  　　　　　　福祉住環境コーディネーター2級　　　　人  　　　　　　その他の有資格者（資格名称と人数を記載してください。） | | | | | | | | | | | | | |

　※変更の場合は、変更部分及び事業者名を記載してください。