様式第２０号（第２５条関係）

(表)

|  |
| --- |
| 年　　月　　日　収納証明書類貼付欄）【申込番号】－－（手数料納付システム利用時に記入）　　福井県知事　様 |

申請者　住所

(法人にあつては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあつては、名称および代表者の氏名)

屋外広告業登録申請書

　屋外広告業の登録を受けたいので、福井県屋外広告物条例第31条第1項の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 登録の種類 | 新規更新 | ※登録番号 | 福井県屋外広告業登録第　　　　　号 |
| ※登録年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
|  フリガナ氏名および生年月日(法人にあつては、その商号または名称、代表者の氏名および生年月日) | 　 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 法人・個人の別 | 1　法人　　2　個人 |
| 住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) | 郵便番号(　　　―　　　　) |
| 　 |
| 電話番号(　　　　)　　　―　　　　　 |
| 1　福井県の区域(福井市の区域を除く。）内において営業を行う営業所の名称および所在地ならびに業務主任者の氏名 | 営業所の名称 | 営業所の所在地 | 業務主任者の氏名 |
| 　 | 郵便番号(　　―　　　)電話番号(　　)　―　　　 | 　 |
| 　 | 郵便番号(　　―　　　)電話番号(　　)　―　　　 | 　 |
| 　 | 郵便番号(　　―　　　)電話番号(　　)　―　　　 | 　 |

(裏)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 2　法人である場合の役員(業務を執行する社員、取締役またはこれらに準ずる者。以下同じ。)の職名および氏名 | 職名 | フリガナ氏名 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 3　未成年者または成年被後見人である場合の法定代理人の氏名、商号または名称および住所 | フリガナ氏名および生年月日(法人にあつては、その商号または名称、代表者の氏名および生年月日) | 生年月日　　年　　月　　日 |
| 住所(法人にあつては、主たる事務所の所在地) | 郵便番号(　　―　　)電話番号(　　)　― |
| 4　法定代理人が法人である場合の役員の職名および氏名 | 職名 | フリガナ氏名 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| 5　他の地方公共団体における登録番号 | 登録を受けた地方公共団体名 | 登録年月日 | 登録番号 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |

　　注

　　　1　※印のある欄は、新規登録の場合には記入しないでください。

　　　2　「登録の種類」の欄および「法人・個人の別」の欄は、それぞれ該当するものに○印を付してください。