

年 月 日

(宛先) 五島市長

申請者 住所
氏名
電話

印

五島市空き家解体・補修工事取扱事業者一覧表登録申請書

五島市空き家解体・補修工事取扱事業者一覧表へ登録をしたいので、次の通り申請します。

所在地	(〒 -)								
ふりがな 商号・名称									
代表者 役職・氏名									
電話番号	-	-	FAX 番号			-	-		
E-mail	@								
営業曜日	日	月	火	水	木	金	土	その他の 年間休日	
営業時間	平日			土			日・祝		
可能な工事	<input type="checkbox"/> 解体 <input type="checkbox"/> 屋根の飛散防止（網掛け、修繕等） <input type="checkbox"/> 外壁の補修								
工事対応 エリア	<input type="checkbox"/> 旧福江市（ <input type="checkbox"/> 久賀島 <input type="checkbox"/> 椋島 <input type="checkbox"/> 赤島 <input type="checkbox"/> 黄島） <input type="checkbox"/> 富江地区 <input type="checkbox"/> 玉之浦地区 <input type="checkbox"/> 三井楽地区（ <input type="checkbox"/> 嵯峨島） <input type="checkbox"/> 岐宿地区 <input type="checkbox"/> 奈留地区（ <input type="checkbox"/> 前島）								

備考

- 1 営業曜日について該当するもの下記空欄に○を記入してください。
- 2 可能な工事・工事対応エリアについて作業を行える地区にチェックを入れ、二次離島も可能な場合はカッコ内の二次離島についてもチェックをいれてください。
- 3 解体を行えるに○を記入した場合は、解体工事業を行えることが可能とわかる建設業の許可通知書または許可証明書の写し若しくは解体工事業の登録証の写しを添付してください。