

(表面)

特例屋外広告業届出書

年 月 日

明石市長 様

申請者 住所 (法人にあっては、主たる事務所の所在地)
(〒)

氏名 (法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

電話 () ー 印
番

明石市屋外広告物条例第 4 8 条第 2 項の規定により、次のとおり届け出ます。

兵庫県における 登録番号及び登録年月日	第 号	
	年 月 日	
申請者が未成年者である 場合にあっては、 その法定代理人	住所	〒 電話 () ー 番
	氏名	
法人にあっては、その役員	氏 名	役 名

備考 所定の欄に記入してください。

(裏面)

都道府県知事（兵庫県知事を除く）及び指定都市又は中核市の長の登録状況		都道府県名又は市名	登録番号	登録年月日
				年 月 日
				年 月 日

営業所	名称			
	所在地	〒 電話（ ） ー 番		
	業務主任者の氏名等	氏名		
		屋外広告士等の資格	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者 <input type="checkbox"/> 法定職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> サインボード・クリエイター	
修了番号、認定番号				
講習会修了者にあつては、講習会を修了した都道府県名又は市名				

営業所	名称			
	所在地	〒 電話（ ） ー 番		
	業務主任者の氏名等	氏名		
		屋外広告士等の資格	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者 <input type="checkbox"/> 法定職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> サインボード・クリエイター	
修了番号、認定番号				
講習会修了者にあつては、講習会を修了した都道府県名又は市名				

営業所	名称			
	所在地	〒 電話（ ） ー 番		
	業務主任者の氏名等	氏名		
		屋外広告士等の資格	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者 <input type="checkbox"/> 法定職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> サインボード・クリエイター	
修了番号、認定番号				
講習会修了者にあつては、講習会を修了した都道府県名又は市名				

営業所	名称			
	所在地	〒 電話（ ） ー 番		
	業務主任者の氏名等	氏名		
		屋外広告士等の資格	<input type="checkbox"/> 屋外広告士 <input type="checkbox"/> 講習会修了者 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員 <input type="checkbox"/> 技能検定合格者 <input type="checkbox"/> 法定職業訓練修了者 <input type="checkbox"/> サインボード・クリエイター	
修了番号、認定番号				
講習会修了者にあつては、講習会を修了した都道府県名又は市名				

備考 所定の欄に記入のうえ、該当項目にレ点を入れてください。