

第1号様式(第5条関係)

徳島県応急修理業務協力事業者団体登録申請書

令和 年 月 日

申請者 住所
氏名

〔法人にあつては、主たる事務所の所在地
及び商号又は名称並びに代表者氏名〕

協力事業者団体の登録を受けたいので、徳島県応急修理業務協力事業者団体登録制度要綱第5条の規定より、次のとおり申請します。

団体名	
代表者氏名	
担当者 役職・氏名	
事務局所在地	〒 -
事務局電話等	TEL() - 携帯 - - FAX() -
事務局eメール	@
団体ホームページのURL	
緊急時連絡先	
第1連絡先	氏名: (会社名等:) 住所: 〒 電話
第2連絡先	氏名: (会社名等:) 住所: 〒 電話
備考	