

【被災住宅の応急修理工事協力事業所 登録申込書】

※登録を希望される方のみ記入してください。

※別紙【記入例】を参考に記入し、FAXまたは郵送で返送してください。

※業種、業務内容・例は【業種／業務内容一覧表】の中から選択してください。

				所属支部	
				支部	
業 種	受注形態	業務内容・例			
主な業種		元請・下請・双方			
		元請・下請・双方			
		元請・下請・双方			
		元請・下請・双方			
刀ガナ		刀ガナ		従業員数	人
事業所名		代表者氏名			
事業所住所	〒 _____				
連絡先等	電話番号	() _____	FAX番号	() _____	
	Eメール	_____@_____	ホームページ	http://	
刀ガナ		災害時連絡者	() _____		
災害時連絡者氏名		携帯電話番号			
資格・許可等	労災加入	有 (事業所労災 一人親方労災)		無	
	住宅完成保証制度	加入	未加入	住宅瑕疵担保保険	加入 未加入
	建設業許可	有 許可業種 (_____) 工事業 無			
	建築士事務所登録	有	無	宅地建物取引業許可	有 無
	保有資格・免許 (最高8個まで) (正式名称で記入)		人		人
		人		人	
		人		人	
		人		人	

全建愛知／FAX (052) 653-0181

【掲載条件】

- 1、全建愛知の組合員であること。
- 2、地震や風水害などの災害時に、被災住宅の応急修理に協力できる事業所であること。
- 3、法令を遵守すること。

【掲載方法】

この用紙に必要事項を記入し、FAXまたは郵送で平成23年11月30日(水)までに組合まで返送してください。

※裏面に【個人情報に関する事項】が載っていますので、必ずお読みください。

同意書

私は、法令を遵守し、地震や風水害などの災害時に被災住宅の応急修理に協力し、業務の遂行に当たります。
また、裏面に記載している個人情報に関する事項に同意し、掲載を希望します。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業所代表者氏名

(内容に同意した場合は、必ず署名してください)