

小規模事業者登録 資格審査申込書兼受付票

工事		
物品		

カナ			
商号又は名称			
代表者名			
肩書き (代表者役職)			
所在地	〒		
登記上の 本店所在地			
電話番号		FAX番号	
設立年月日	年 月 日	決算年月日	年 月 日

実印	使用印

昭島市の小規模事業者の登録をしたいので、資格審査を申込みます。
なお、この申込書及び添付書類の全ての記載事項は事実と相違ないこと、
及び変更が生じた場合は速やかに変更届を提出することを誓約します。

令和 年 月 日

(あて先) 昭島市長

受付印

この申込みの有効期限は令和8年3月末日までです。

その他情報

納税情報

法人税 もしくは 所得税	千円
法人市民税 もしくは 個人市民税	千円
消費税及び地方消費税	千円

従業員情報(会社全体の従業員数)

事務	人	電気主任技術者1種	人
技術	人	電気主任技術者2種	人
その他	人	電気主任技術者3種	人
合計	人	電気工事士1種	人
		電気工事士2種	人
		電気工事認定	人
		電気工事特殊	人

※104「電気・暖冷房等設備保守」、190「その他の業務委託を申し込む方で、該当技術者がある場合のみ記入してください。

資格・許可情報

種目番号	資格・許可等名	有効期限

関係会社情報

商号又は名称	所在地	区分	比率

保険の加入等

雇用保険の加入	
健康保険及び厚生年金保険の加入	
日雇労働者の社会保険の加入	
建設業退職金共済組合の加入	
退職一時金制度の加入	
企業年金制度の加入	
法定外労働災害補償制度の加入	

賃金不払い(決算日直前1年)	件
業務災害による死傷者数(決算日直前2年)	
死亡者数	人
負傷者数	人(連続休業4日以上)

※該当する場合のみ記入してください。

取扱メーカー名(物品販売又は委託業務)

種目番号	取扱メーカー名

