

特例屋外広告業届出書 兼 特例屋外広告業届出事項変更届

令和 年 月 日

西宮市長 様

届出者 住所 (法人にあつては、主たる事務所の所在地)

(〒 -)

.....

.....

氏名 (商号を含む。法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

.....

西宮市屋外広告物条例第42条の2第2項の規定により、次のとおり届け出ます。

特例屋外広告業届出 (更新を含む)

特例屋外広告業届出事項変更

(変更年月日) 年 月 日

- (変更事項) 住所・電話番号変更 (営業所含む) 代表者の変更
社名変更 (営業所名含む) 業務主任者の変更
その他 ()

Table with 4 columns: 兵庫県における登録番号及び登録年月日, 兵庫県屋外広告業登録 第 号, 法人・個人の別, 住所, 電話番号, 変更前, 変更後.

※記入欄が足りない場合は別紙に記入して下さい。

都道府県知事 (兵庫県を除く。)及び他の 中核市又は指定都市の長の 登録状況	都道府県名又は市名		登録番号	登録年月日
営業所	名称			
	所在地	電話 () - 番		
	業務主任者の 氏名等	氏名		
		資格等	<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 <input type="checkbox"/> その他	
修了番号、認定番号等				
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 () - 番		
	業務主任者の 氏名等	氏名		
		資格等	<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 <input type="checkbox"/> その他	
修了番号、認定番号等				
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 () - 番		
	業務主任者の 氏名等	氏名		
		資格等	<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 <input type="checkbox"/> その他	
修了番号、認定番号等				
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				

※記入欄が足りない場合は別紙に記入して下さい。