

# 袋井市家具等転倒防止器具取付支援事業事業者届出書

提出日を記入

令和 年 月 日

記入例

袋井市長 大場 規之 様

届出者 住所 袋井市新屋一丁目1番地の1  
氏名 新屋 太郎  
電話 0538-86-3701

袋井市家具等転倒防止器具取付支援事業について、資格要件を満たしているため下記のとおり届出します。

なお、事業者名・代表者名、住所などを、市ホームページや広報ふくろいに掲載し公開することを承諾します。

## 1 事業者情報（すべての項目を記入）

フリガナ	アラヤコウムテン アラヤ タロウ	
事業所名・代表者名	新屋工務店 新屋 太郎	
住所	〒437-0013 袋井市新屋一丁目1番地の1	
固定電話	0538-86-3701	<input type="checkbox"/> 公開を希望しない
携帯電話	090-1234-5678	<input type="checkbox"/> 公開を希望しない
ファクシミリ番号	0538-86-3701	
メールアドレス	bousai@city.fukuroi.shizuoka.jp	

## 2 資格要件（ア～エで該当するいずれかにレ点）

ア 建築士	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	<input type="checkbox"/> 木造
イ 建築施工管理技士	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	
ウ 建築大工技能士	<input type="checkbox"/> 1級	<input type="checkbox"/> 2級	<input type="checkbox"/> 3級
エ 建築工事の実務経験を5年以上有する者	<input checked="" type="checkbox"/> 5年以上	経歴 平成16年～平成30年 袋井建築 令和元年～現在 新屋工務店	

### ※添付書類

- 資格要件を満たす者であることが確認できる書類の写し（エは経歴を記載）
- 委託料振込先口座情報が確認できる書類の写し（通帳の1ページ目及び2ページ目等）