

記載例

別記様式第2号(第3条関係)

新潟市家具転倒防止補助事業 登録事業者経歴書

新潟市へ提出する日を
記入してください。

平成**23**年〇〇月△△日現在

施工可能区域にチェックを入
れてください。

家具転倒防止工事 実施可能区域	<input checked="" type="checkbox"/> 市内全域
	北区 東区 中央区 江南区 秋葉区 南区 西区 西蒲区
フリガナ	△△△ カブシキガイシャ ○○ ○○
事業者名 (会社名又は氏名)	△△△ 株式会社 代表取締役 ○○ ○○
所在地又は住所	〒〇〇〇-×××× 新潟市〇〇区△△町××番地□□号
電話番号	□□□-〇〇〇-××××
FAX番号	□□□-〇〇〇-××××
メールアドレス	△△△△△△@××××××××××
ホームページ	http://www. ××××××××××
会社の特色等	

自社のホームページがありま
したら記入してください。

上記内容について、市が保証や責任を負うものではありません。

提出していただいた経歴書についてはスキャンニングして、
そのままHPに掲載します。

登録番号

--	--	--