

※市外に本店があり、小山市内の支店等の営業所で登録される事業者のみ提出

当該営業所が小山市に設置された日をご記入ください

市内営業所等の調査票

提出日をご記入ください

令和 年 月 日

たる 営業所等 小山市の主	営業所	〇〇営業所				
	所在地	小山市中央町1丁目1番1号				
	役職及び氏名	所長				
	開設年月日	〇〇年〇月〇日				
形態	<input checked="" type="checkbox"/> 専用事務所・住宅と兼用(住宅の一部を借用等)・その他 ( )					
職員数	技術	3人	該当する方に丸をつけてください		その他	人
	確認事項※	1. 事務等を執り行える事務用什器(机や椅子等)や事務用機器(電話やファックス等)が具備されていますか			<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ
2. 事務所の所在を明らかにした看板や表札が表示されていますか			<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
3. 営業活動を行い得る人的配置がなされていて、かつ責任者が存在し常駐していますか			<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
4. 常時連絡体制がとれる体制になっていますか			<input checked="" type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ		
※上記1～4を満たしていない場合、登録不可						
営業所等の所在地見取図	※地図は手書きによる他、コピーを貼ったり、別紙を添付することも可とします。(コピー可) ※現地確認する場合がありますので、目印等の分かりやすいものをお願いいたします。					

営業所の写真添付

- ※営業所の外部全景・内部全景が分かるものを貼り付けること
- ※営業所を示す看板や表札が写されているものも貼り付けること
- ※別紙可