

建設キャリアアップシステム変更登録申込書

送 信 者	送 信 日	令和 年 月 日	
	所 属 先		
	氏 名	書類を送信した方の氏名をご記入ください。	
	T E L	— —	
	所 属 先 と の 関 係	事業主（役員） ・ 従業員 ・ 元請け ・ 行政書士	
変 更 内 容		事業者 ・ 技能者	
申 請 件 数		事業者登録 件	技能者登録 件
来所される方の氏名		(名)	

- 確認欄（確認できたら☑してください。**☑がない場合は受付できません。**）
- ☐ 書類はボールペンなど文字が消えない筆記具で記入しております。
 - ☐ 写真付きの本人確認書類がない技能者登録される方は本人が窓口に行きます。
 - ☐ 当センターの記入見本を見て記入しました。
 - ☐ 申請用紙は**A 4 サイズ**片面印刷しております。（両面印刷したものは受領できません。）
 - ☐ 必要書類はすべて添付しております。
 - ☐ 指定箇所にマスキングしております。
 - ☐ 1つの資格証（表裏両面）を1枚の紙に**A 4 サイズ**にコピーしております。（技能者登録の場合）
 - ☐ 資格者証の**写真は受付できません**。コピー機で**原本**を印刷したものを提出してください。
 - ☐ 資格者証のコピーにコードを記載しております。（技能者登録の場合）
 - ☐ 当センターから対応を求めたにも関わらず応答が無き場合は、書類送信日から**2ヵ月**経過した日に当センターが受信した書類を破棄します。
 - ☐ 原本を当センターがお預かりした場合、申請者と連絡が不通、又は一定の期日が過ぎても申請者が対応しない場合は、**着払い**にて原本を返却します。
 - ☐ 当センターに車でお越しの際は駐車場がありませんので、近隣の有料パーキングをご利用ください。（最寄り有料パーキング 堺大美野住宅駐車場 大阪府堺市東区大美野 165-3-1）
 - ☐ 当センターの営業時間は月曜から金曜（祝日除く）の9時～12時・13時～16時までです。営業時間外は受付及び電話対応ができません。
 - ☐ 書類をメール・FAX・郵送される前に**必ず電話で連絡をお願いします。**

書類送付先

メール ccus@kt-office.or.jp FAX 050-3737-9670

郵 送 〒599-8113 大阪府堺市東区日置荘田中町239番地2

行政書士法人ケイティオフィス 建設キャリアアップ登録センター

以下、センター記入欄

対応者