

建設キャリアアップシステム事業者変更登録申込書

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
申 請 件 数		事業者変更登録 件
来所される方の氏名		(名)

必ず全て記入をお願いします。

- 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。
 - ☐ 当センターの記入見本を見て記入しました。
 - ☐ 指定箇所にマスキングしております。
 - ☐ 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。
 - ☐ 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 ヶ月** 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

センター記入欄		対応者
対応記録		
予 約 日 月 日 () 時 分		