コンサルタント・5市3町統一様式2

営業所がない場合は提出不要

営　業　所　一　覧　表

記載例

番号	営業所名称	郵便番号	所在地	電話番号（上段） FAX番号（下段）
1	伊豆の国支店	410 - 2292	静岡県伊豆の国市長岡３４６－１	055 - 948 - 1414 055 - 948 - 1426
2	函南支店	419 - 1192	静岡県田方郡函南町平井７１７	055 - 978 - 7777 055 - 978 - 7778
3	修善寺支店	410 - 2413	静岡県伊豆市小立野３８	0558 - 72 - 7777 0558 - 72 - 7778
		－		－ － － －
	登録する営業所をマーカー等で着色してください。	－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －
		－		－ － － －

記載要領

1　本表は、申請日現在で作成すること。
2　「営業所名称」欄には、常時契約を締結する本店又は支店等営業所の名称を記載すること。
3　「所在地」欄には、営業所の所在地を上段から左詰めで記載すること。
4　「電話番号・FAX番号」欄には、上段に電話番号を、下段にFAX番号を記載することとし、市外局番、市内局番及び番号は、「－（ハイフン）」で区切ること。