

CCUS事業者登録申込書

●事業者登録申請は本社の申請のみが対象です

事業者名 名称 (本 社)	※(株)や(有)も含め記入下さい。
法人番号	
代表者名 (フリガナ)	
住 所 (建物名まで記入下さい) 〒	
電話番号	
売上高 (前年度)	
完成工事高 (前年度)	
建設に関わる業種にチェックお願い致します <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 建 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> と <input type="checkbox"/> 石 <input type="checkbox"/> 屋 <input type="checkbox"/> 電 <input type="checkbox"/> 管 <input type="checkbox"/> 夕 <input type="checkbox"/> 鋼 <input type="checkbox"/> 筋 <input type="checkbox"/> 舗 <input type="checkbox"/> しゅ <input type="checkbox"/> 板 <input type="checkbox"/> ガ <input type="checkbox"/> 塗 <input type="checkbox"/> 防 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 機 <input type="checkbox"/> 絶 <input type="checkbox"/> 通 <input type="checkbox"/> 園 <input type="checkbox"/> 井 <input type="checkbox"/> 具 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 消 <input type="checkbox"/> 清 <input type="checkbox"/> 解	
建設業以外の事業があれば記入 (チェック) 下さい <input type="checkbox"/> 設計・コンサル <input type="checkbox"/> 地質調査 <input type="checkbox"/> 測量 <input type="checkbox"/> (非破壊) 検査 <input type="checkbox"/> 運送 <input type="checkbox"/> 警備 <input type="checkbox"/> 清掃 <input type="checkbox"/> その他 ()	

◎登録責任者について (管理者ID利用料の請求先になります)

責任者名	
責任者部署名	
所在地	〒
電話番号	

◎任意登録事項 (登録必要あれば記入下さい)

所属団体名	例 (一社) 全国ダクト工業団体連合会など
-------	-----------------------