

様式 2

営業所復旧報告書

平成 年 月 日付で報告した営業所の仮移転について、下記のとおり、営業所が復旧したので報告します。

平成 年 月 日

福島県知事 殿

届出者 _____ 印

建設業者情報	許可番号		
	許可年月日		
	商号又は名称		
	代表者又は個人の氏名		
	主たる営業所の名称 及び所在地		
復旧した営業所情報	仮移転していた元の営業所の名称及び所在地		
	復旧した営業所の名称 及び所在地		
	復旧した営業所の電話番号		
	復旧した営業所の専任技術者		
	復旧した営業所の経營業務の管理責任者（主たる営業所が復旧した場合）		
	復旧した営業所の令3条の使用人（従たる営業所が復旧した場合）		

() 復旧した営業所や仮移転していた元の営業所が複数ある場合には、それらの対応関係が明らかになるよう記載すること。

() 本報告書については公衆の閲覧に供されます。