（宛先）
滋賀県知事

年　　月　　日

住所
氏名
電話番号

屋外広告業登録事項証明書の交付申請書

下記により、屋外広告業登録事項証明書の交付をお願いします。

交付の理由	
登録番号	第　　号
登録年月日	年　　月　　日
氏名（フリガナ） （法人にあっては、その名称および代表者の氏名）	
住所 （法人にあっては、その事務所の所在地）	郵便番号（　　－　　）
備考	