収入証紙

貼付欄

（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 |
| （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 |  |