

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。

令和 年 月 日

福島県知事 殿

届出者 _____

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。