様式第５号（登録規則第２条第２項第４号関係）

年　　月　　日

　栃木県知事　　様

申請者

住　　　　所

氏名又は名称

法人にあっては

代表者の氏名

業　務　主　任　者　に　関　す　る　証　明　書

下記の業務主任者は、当社の従業員であることに相違ありません。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 業務主任者の  氏　名 | 所属事務所 | 申請者との関係 | | | 業務主任者の  合格証番号 |
| 本　人 | 役　員 | 従業員 |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |
|  |  |  |  |  | 第　　　号 |

（備考）　「申請者との関係」欄には、該当するものに○印をつけること。