

営業実態調査票

- 次に該当する場合に提出してください。
- ※八戸市内に本店(本社)がある場合。
- ※八戸市内に支店・営業所等がある場合。(委任の有無に)
- 申請日現在の実態を記入してください。
- 該当する□にチェック(レ点を記入)してください。

八戸市へ法人開設届出書を提出している本店(本社)・支店・営業所等について記入してください。

八戸市内の事業所の名称又は商号 <small>※当該事業所が支店・営業所等の場合は、支店・営業所等名を含む正式名称を記入してください。</small>	フリガナ ケイヤクショウジ ハチノヘ (株)契約商事 八戸支店			
八戸市内の事業所所在地	〒 031-0000	(様式4)委任状において、八戸市内の事業所等が受任者になっている場合は「有」にチェックしてください。 八戸市内に事業所は存在するが、(様式4)委任状において、受任者が市外の支店等の場合は「無」にチェックしてください。		
	八戸市 内丸〇丁目〇-〇			
本店(本社)所在地 <small>※本店(本社)が八戸市外の場合のみ、記入してください。</small>	〒 000-0000			
	××県〇〇市××1丁目2			
委任状	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無			
事業所 「八戸市内の事業所の名称又は商号」で記入した事業所について記入してください。	所有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 自社所有 <input type="checkbox"/> 賃貸		
		<input checked="" type="checkbox"/> 事業専用 <input type="checkbox"/> 住宅併用 <input type="checkbox"/> その他 ()		
		住宅併用の場合 事業所部分と居住部分が完全に分離して <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない		
事務用什器の設置状況 八戸市内にある全ての事業所について記入してください。	専用電話	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (転送サービスの利用 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 無		
	FAX	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	事務用机・椅子	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (10 組) <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (10 台) <input type="checkbox"/> 無		
		<input checked="" type="checkbox"/> 有 (3 台) <input type="checkbox"/> 無		
八戸市内の事業所に勤務する従業員数	常用雇用労働者		合計	
	正社員	パート・アルバイト等で半年以上雇用している者		
	20 人	5 人		25 人