## 事業所実態調査票

※次の項目に記入し、提出してください。

事業所の概要	商号又は名称	○○○○株式会社 □□支店	電話番号 775-1234
	所在地	上尾市 本町〇丁目〇番〇号	
	責任者	氏名 上尾 太郎	役職名 支店長
		常駐状況  □ 在 (不在となる場合の主な理由:営業で外出することがある。)  □ 不在	
	専任技術者	氏名 上尾 次郎	業種名 管工事
	(※工事のみ)	常駐状況 <ul><li>口 在 (不在となる場合の主な理由:現場の工事監理のため)</li><li>口 不在</li></ul>	
事業所の建物・権原等の状況 事務機器等の設置状況	建物の種類	□ 自社所有建物 □ テナントビル □	戸建住宅 🗆 共同住宅
	事業所の区画	□有・□無	
	郵便ポストの設置	□ 有(事業所名の表示: □ 有 ・ □	無 ) - 口無
	事業所名が入って いる看板等の設置	□ 有(設置場所:出入ロドア	) • □無
	営業許可標識の掲示	□ 有(設置場所:事務所内の壁	) ・ □ 無 ・ □ 不要
	□ 自社所有 □ 賃借(以下の建物・電気・水道について回答してください。)		
	事業所の権原電気	建 賃貸借契約書等の有無 □ 有 ・ □ 第	#
		物 契約の名義人 □ 事業者 □ 1	代表者 口 その他( )
		電 使用契約書等の有無 □ 有 ・ □ 第	Ħ
		気 契約の名義人 ロ 事業者 ロ 付	代表者 口 その他( )
		水 使用契約書等の有無 口 有 ・ 口 第	#
		道 契約の名義人 レ 事業者 口 伯	代表者 口 その他( )
	電話	□ 有(□ 固定・□ 携帯) ・ □ 無	
	電話の転送	□ 有(転送先:支店長	) • □無
	事務用机・椅子	□ 有 ・ □ 無 プリンタ	□有・□無
	事務帳簿類	□有 · □無 FAX	口有・口無
	パソコン	□ 有 ・ □ 無 複写機	□有・□無