

様式第1号（第2条関係）

訪問販売事業者 登 録 申請書
登録の更新

令和●年●月●日

野洲市長 様

商 号
申請者 名称又は 株式会社びわ湖
氏 名

法人にあっては代表者の氏名 代表取締役 びわ湖太郎

(1) 申請内容

☒ 登 録

野洲市くらし支えあい条例第 10 条第 1 項の規定により訪問販売事業者の登録を申請します。

☐ 登録の更新

野洲市くらし支えあい条例第 13 条第 2 項において準用する第 10 条第 1 項の規定により訪問販売事業者の登録の更新を申請します。

注 該当する□には、レ印を記入してください。

(2) 野洲市くらし支えあい条例第 10 条第 3 項の信用事業者の該当の有無に関する申告

- ☐ ア 農業協同組合法第 59 条第 1 項の認可を受けている者
- ☐ イ 金融商品取引法第 29 条の登録を受けている者
- ☐ ウ 消費生活協同組合法第 57 条第 1 項の認可を受けている者
- ☐ エ 建設業法第 3 条第 1 項又は第 15 条の許可を受けている者
- ☐ オ 中小企業等協同組合法第 27 条の 2 第 1 項の認可を受けている者
- ☐ カ 商品先物取引法第 190 条第 1 項の許可を受けている者
- ☐ キ 信用金庫法第 4 条の免許を受けている者
- ☐ ク 宅地建物取引業法第 3 条第 1 項の免許を受けている者
- ☐ ケ 労働金庫法第 6 条の免許を受けている者
- ☐ コ 割賦販売法第 31 条又は第 35 条の 3 の 23 の登録を受けている者
- ☐ サ 廃棄物の処理及び清掃に関する法律第 7 条第 1 項本文、第 14 条第 1 項本文又は第 14 条の 4 第 1 項本文の許可を受けている者
- ☐ シ 銀行法第 4 条第 1 項の免許を受けている者
- ☐ ス 貸金業法第 3 条第 1 項の登録を受けている者
- ☐ セ 保険業法第 3 条第 1 項若しくは第 185 条第 1 項の免許又は同法第 272 条第 1 項の登録を受けている者
- ☒ ソ アからセまでのいずれにも該当しません。

注 該当する□には、レ印を記入してください。

(3) 商号、名称又は氏名及び主たる事務所等			
フリガナ		かぶしがいしゃびわこ	
商号・名称		株式会社びわ湖	
フリガナ		びわこ たろう	
氏名 (法人にあっては代表者の氏名)		びわ湖 太郎	
法人番号		1234567890987	
販売し、又は有償により提供している主な商品等		項 名	分 類
		1	食料品
		2	飲料・酒類
主たる事務所	電話番号	03-×××-〇〇〇〇 (お客様センター：0120-△△△-××××)	
	所在地	〒160-△△△△	東京都新宿区◎◎◎

13桁の法人番号を記載してください。

別紙の商品等の一覧表の中から最大5つまでを選択し、項名と分類を記載してください。

(4) 市の区域内にある事務所又は営業所の所在地及び電話番号				
市の区域内にある事務所等①	事務所等名	野洲支店	電話番号	077-〇〇〇-××××
	所在地	滋賀県野洲市〇〇〇〇〇		
市の区域内にある事務所等②	事務所等名	中主支店	電話番号	077-△△△-××××
	所在地	滋賀県野洲市△△△△△		
市の区域内にある事務所等③	事務所等名	篠原支店	電話番号	077-□□□-××××
	所在地	滋賀県野洲市□□□□□		
市の区域内にある事務所等④	事務所等名		電話番号	
	所在地			
市の区域内にある事務所等⑤	事務所等名			
	所在地			

主たる事務所以外に野洲市内に事務所等がなければ、「市の区域内にある事務所等①～⑤」は記載不要です。

※ (2)のアからセまでのいずれかに該当する信用事業者は、以下の記載は不要です。

(5) 法人の役員の氏名、役職、生年月日及び性別 ※個人事業主の場合は、「代表者」欄に記載してください。					
代 表 者	フリガナ	ビワコ タロウ		役 職	代表取締役
	氏 名	びわ湖 太郎			
		生年月日 / 年齢	昭和××年〇〇月△△日	◎◎歳	性 別
1 人 目	フリガナ	シガ ハナコ		役 職	取締役
	氏 名	滋賀 花子			
		生年月日 / 年齢	昭和××年〇〇月△△日	◎◎歳	性 別
2 人 目	フリガナ	ヤス ドウタク		役 職	取締役
	氏 名	野洲 ドウタク			
		生年月日 / 年齢	昭和××年〇〇月△△日	◎◎歳	性 別
3 人 目	フリガナ				
	氏	監査役や監事等の記載は不要です。			
	生年月日 / 年				
4 人 目	フリガナ			役 職	
	氏 名				
		生年月日 / 年齢			性 別
5 人 目	フリガナ			役 職	
	氏 名				
		生年月日 / 年齢			性 別
6 人 目	フリガナ			役 職	
	氏 名				
		生年月日 / 年齢			性 別
7 人 目	フリガナ			役 職	
	氏 名				
		生年月日 / 年齢			性 別

注 所定の欄に記載することができないときは、別紙に記載の上、添付してください。