

|                                              |        |                                            |                         |                         |
|----------------------------------------------|--------|--------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
| 補償コンサルタント登録規程第4条第1項の規定により補償コンサルタントの登録を申請します。 |        |                                            |                         |                         |
| 平成      年      月      日                      |        |                                            |                         |                         |
| 地方整備局長<br>北海道開発局長                            |        | 殿                                          |                         | 申請者                  印  |
| (ふりがな)<br>商号又は名称                             |        | 申 請 の 区 分                                  | 新規の登録・登録の更新             |                         |
| 資本金額(出資総額を含む。)                               |        | 現に受けている<br>登録番号及び登録年月日                     | —                       |                         |
|                                              |        |                                            | 平成      年      月      日 |                         |
| 役員(業務を執行する社員、取締役又はこれらに準ずる者)の氏名及び役職名          |        |                                            | 他に営業を行つている場合は、その営業の種類   |                         |
| (ふりがな)<br>氏                  名               | 役職名    | (ふりがな)<br>氏                  名             | 役職名                     |                         |
|                                              |        |                                            |                         |                         |
|                                              |        |                                            |                         |                         |
|                                              |        |                                            |                         |                         |
|                                              |        |                                            | 役員その他企業役員との兼務状況         |                         |
|                                              |        |                                            |                         |                         |
|                                              |        |                                            |                         |                         |
| 営業所の名称及び所在地                                  | 別表のとおり | 登録を受けようとする登録部門及び当該登録部門に係る補償業務の管理をつかさどる専任の者 |                         | 別表のとおり                  |
| 登 録 番 号                                      | —      | 登 録 年 月 日                                  |                         | 平成      年      月      日 |



別表

(用紙A4)

| 営業所            |            |                     |            |                    |            |
|----------------|------------|---------------------|------------|--------------------|------------|
| 名 称            |            | (郵便番号) 所 在 地 (電話番号) |            |                    |            |
| (主たる営業所)       |            |                     |            |                    |            |
| (その他の営業所)      |            |                     |            |                    |            |
| 計              |            | 箇所                  |            |                    |            |
| 登録を受けようとする登録部門 | 補償業務管理者の氏名 | 登録を受けようとする登録部門      | 補償業務管理者の氏名 | 登録を受けようとする登録部門     | 補償業務管理者の氏名 |
| 土地調査部門         |            | 物件部門                |            | 営業補償 部門<br>特殊補償 部門 |            |
| 土地評価部門         |            | 機械工作物部門             |            | 事業損失部門<br>補償関連部門   |            |

記載要領

- 1 「営業所」の欄は、本店又は常時補償業務に関する契約を締結する支店若しくは事務所を記載すること。
- 2 「登録を受けようとする登録部門」の欄は、該当するものを○で囲み、「補償業務管理者の氏名」の欄は、当該登録部門に係る補償業務の管理をつかさどる専任の者で補償コンサルタント登録規程第3条第1号イ又はロに該当するものの氏名を記載すること。