

仲卸補助者承認申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

沖縄県中央卸売市場
名称
代表者氏名

部仲卸業者

沖縄県中央卸売市場の設置及び管理に関する条例施行規則第 16 条第 1 項の規定により、下記の者について仲卸補助者の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

役職名	氏名	生年月日	住所	経験年数	備考

第32号様式（第22条関係）

売買参加補助者承認申請書

年 月 日

沖縄県知事 殿

沖縄県中央卸売市場 花き 部 売買参加者

名称

代表者氏名

沖縄県中央卸売市場の設置及び管理に関する条例施行規則第 22 条第 1 項の規定により、下記の者について売買参加補助者の承認を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

役職名	氏名	生年月日	住所	経験年数	備考
				年	
				年	
				年	
				年	

第2号様式（第6条、第12条、第14条、第16条、第18条、第22条、第26条関係）
履歴書

- ふりがな
1 氏 名 _____
- 2 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日生（満 歳）
- 3 本 籍 _____
- 4 現 住 所 _____
- 5 最終学歴 _____ 年 _____ 月卒業
- 6 職 歴



年月日			勤務先	役職名	主たる職務内容

7 賞 罰 _____

以上のとおり相違ありません。
年 月 日

氏名

要領9第1号様式（3関係）

雇用証明書

年 月 日

沖縄県中央卸売市場長 殿

沖縄県中央卸売市場

部仲卸業者・売買参加者

名称

許可・承認番号 第 号

代表者氏名

下記のとおり雇用していることを証明いたします。

記

1. 従業員氏名	
2. 採用年月日	年 月 日
3. 採用職種又は採用形態	1. 正社員 2. 臨時職員（アルバイト・パート等） 3. その他（ ）
4. 勤務時間	午前 時 分 ～ 午前 時 分 午後 時 分 ～ 午後 時 分
5. 給与月額又は時給額	1. 月給 円（ 年 月分） 2. 時給 円

注1 区分等については該当するものに○をつけてください。

2 月給については、直近の支給額を記入してください。

3 委託業者との契約書を提出する場合はこの証明書は不要です。

要領9第2号様式（3関係）

身分証明書に代わる誓約書

年 月 日

沖縄県中央卸売市場長 殿

沖縄県中央卸売市場

部仲卸業者・売買参加者

名称

許可・承認番号 第 号

（仲卸・売買参加）補助者申請者氏名

- 1 私は成年被後見人とみなされる者（禁治産者）または被補佐人とみなされる者（準禁治産者）ではありません。
- 2 私は破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者ではありません。

上記のとおり誓約いたします。

上記の通り相違ありません。

年 月 日

代表者氏名