

## 取引先登録票

取引先コード						※太枠のみ記入して下さい。
フリガナ						
会社名	印					
住所	〒					
電話番号	-		-			
FAX番号	-		-			
代表者名						
ご担当者名						
職種	工事業					
許可番号	大臣・知事		般・特 ( )		No. _____	
	許可年月日		年 月 日			
資本金	(千円)					
健康保険	加入・未加入	組合名・記号番号等				
厚生年金	加入・未加入	組合名・記号番号等				
雇用保険	加入・未加入	組合名・記号番号等				
振込希望銀行					支店	
口座種類	当座・普通・( )			口座番号		
フリガナ						
口座名						

※下記は当社社員が記入。

当社担当者	部		課			
取引開始作業所						
経緯 当てはまる項目に○を付け	1. 紹介 ( 設計事務所、元請、施主、その他 ) 2. 営業訪問 ( ) 3. 指定 ( 設計事務所、元請、施主、その他 ) 4. 積算課からの引継 5. その他 ( )					
提出日	年 月 日		承認日	年 月 日		
備考						
担当役員	社長	営業部	積算購買部	総務部	安全品質室	建築部長←GL←所長 (担当者)

※社歴書又は経歴書を2部添付及び建設業登録書のコピーを提出して下さい。

平成24年12月11日改定