

取引先登録申請書

※ 下記の項目をもれなくご記入お願い致します

書類作成日20 年 月 日

登録番号 (T+13桁)	T	インボイス登録 (どちらかを○で囲んで下さい)	有 無
-----------------	---	----------------------------	-----

フリガナ					電話番号	
企業名 (法人格含む)						
フリガナ					FAX番号	
会社所在地	〒					
フリガナ			代表者役職		携帯番号	
代表者						
代表メールアドレス (事務用メールアドレス)						
代表者 緊急連絡先 (本人会社以外)	フリガナ			続柄	緊急連絡先 携帯番号	一人親方 (どちらかに○) 一人親方である 一人親方ではない
	名前					

建設業許可	工事業		取得日 (更新日)	年 月 日	
建設業許可番号	大臣 特定 一般 (-) 第 号				
退職金共済 該当する項目を ○で囲んで下さい	建退共 中退共 未加入		契約者番号 (加入の場合)		
加入保険 必須項目 該当する項目を ○で囲んで下さい	・健康保険 (健康保険組合 協会けんぽ 建設国保 国民保険) ・年金保険 (厚生年金 国民年金) ・雇用保険 ・特別加入《一人親方労災保険》 ・建設労働保険組合(労働者災害補償保険《労災》 ・民間業務災害補償保険 ・民間建設業総合保険 ・その他 ()				
建設キャリアアップ システム登録	有 (事業者 ID) 無		グリーンサイト 登録	有 無	

取引銀行	銀行 支店 (普通 ・ 当座) 口座番号		
フリガナ			
口座名義			

※ 弊社支払条件 月末〆、請求書翌月10日必着、翌月末支払

施工内容 該当する項目を ○で囲んで下さい	塗装	防水	左官・タイル	外構・造園	足場	板金
	設備	電気工事	エコキュート設置	その他 ()		

※ ご記入ありがとうございました