

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 2026年 2月 20日

登録番号 (T+13桁) T 1293△647×5826××

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	ユウキソウギョウカブシキガイシャ			電話番号	
企業名 (法人格含む)	ゆうき総業株式会社			023-673-1209	
フリガナ	ヤマガタケンカミノヤマシトウゴミツシ			FAX番号	
会社所在地	〒 999-3234 山形県上山市藤吾三辻464			023-673-1021	
フリガナ	ユウキ シンタロウ	代表者役職		携帯番号	
代表者	結城 伸太郎	代表取締役		090-4276-××××	
代表メールアドレス (事務用メールアドレス)		paint@yuukisougyou.com			
代表者 緊急連絡先 (本人会社以外)	フリガナ	ユウキ アツコ	続柄	緊急連絡先 携帯番号	一人親方 (どちらかに○) <input type="radio"/> 一人親方である <input checked="" type="radio"/> 一人親方ではない
	名前	結城 敦子	母	090-3454-××××	

建設業許可	塗装、防水、左官 工事業	取得日 (更新日)	2024 年 11 月 12 日		
建設業許可番号	<input checked="" type="radio"/> 大臣 <input checked="" type="radio"/> 特定 (特 - 5) 第 29035 号				
退職金共済 該当する項目を ○で囲んで下さい	建退共 <input checked="" type="radio"/> 中退共 未加入	契約者番号 (加入の場合)	XXXXXXXXXX		
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 <input checked="" type="radio"/> 協会けんぽ 建設国保 国民保険) ・年金保険 (<input checked="" type="radio"/> 厚生年金 <input type="radio"/> 国民年金) <input checked="" type="radio"/> 雇用保険 <input checked="" type="radio"/> 特別加入 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 有 (事業者 ID 3439△573××7) 無	グリーンサイト 登録	<input checked="" type="radio"/> 有 無		

取引銀行	〇〇 銀行 〇〇 支店 (<input checked="" type="radio"/> 普通 当座)	口座番号	XXXXXXXXXX		
フリガナ	ユウキソウギョウカブシキガイシャ				
口座名義	ゆうき総業株式会社				

※ 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	<input checked="" type="radio"/> 塗装	<input checked="" type="radio"/> 防水	<input checked="" type="radio"/> 左官・タイル	<input checked="" type="radio"/> 外構・造園	足場	板金
	設備	電気工事	<input checked="" type="radio"/> 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