取引先登録票

記入年月日 年 月 日

フリガナ						業 種				
社 名										
フリガナ						フリガナ				
代表者名						担当者名				
所在地	F	-								
電話番号						FAX番号				
メールアドレス		@				ホームページ				
	許可番号	知事 特定		-	号	設立年月日		年	月	日
建設業許可	許可業種					資本金			•	万円
	有効期限		年	月	日	決算期			月	
従業員数	男	人		女	-	人	計		人	
売上実績		:	年度			年度				年度
冗工夫根			千円			千円	l		•••••	千円
	加	入の有無				事 業	所番号	<u>1</u> 7		
社会保険										
雇用保険										
労災保険										
※支払いの際は、弊社窓口への集金をお願いしておりますが、都合により振込を希望される場合は以下に振込先を記入してください。振込手数料を差し引きの上、お振込みさせて頂きます。										
振込先	銀 行 名					口座番号		口座名義		
	銀行									
			支	店						

※建設業許可証のコピーを添付ください。

弊社使用欄

会 長	社 長	副社長	常務	備考