

取引先登録票

登録番号 T

作成日:西暦 年 月 日

(フリガナ)		(フリガナ)				
会社名		代表者氏名				
取引先住所	〒	電話番号				
		FAX番号				
E-mail	ご担当者様専用アドレスがある場合は、会社との両方をお願いします。					
ご担当者氏名		携帯番号				
金融機関コード		振込指定銀行	銀行・信用金庫			
支店コード		本・支店名	本・支店			
預金種別	普通・当座	口座番号				
(フリガナ)						
口座名義						
業種						
取扱品目						
主要仕入先						
主要取引先						
建設業の種類		コピー添付	有・無			
許可番号	許可 [特一] [般一]	有効期間	自 年 月 日 至 年 月 日			
資格免許名		代表資格者名	他 名			
資格番号		取得年月日	S・H・ 年 月 日			
種別	健康保険	厚生年金保険	雇用保険	労災保険	一人親方労災保険	退職金制度
記号 番号	・加入・未加入・適用除外	・加入・未加入・適用除外	・加入・未加入・適用除外	・加入・未加入・適用除外	・加入・未加入・適用除外	・加入・未加入・適用除外
						<input type="checkbox"/> 自社制度 <input type="checkbox"/> 中退共 <input type="checkbox"/> 建退共 <input type="checkbox"/> その他

※ 社会保険の加入・未加入・適用除外いずれかに○を付けて下さい。

※ 本書記載事項に変更等が生じた場合には、速やかに再提出をお願い致します。

※ 取引開始及び法定許可等に関する変更時には建設業許可及び主な法定許可証コピーの添付をお願い致します。

弊社使用欄

工事番号	A・B	現場名		現場担当	
業種	工種	分類	総務	区分	登録年月
				新規・更新 コード	年 月

※ご不明な点がございましたら、ムサシ建設工業(株)総務部までお問合せ下さい。 TEL(048)928-3100

2024年11月改定