

--	--	--	--

取引先登録台帳（新規・変更）

記入日 西暦 年 月 日

フリガナ			
会社名	(印)		
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
住所	〒		
電話番号			
FAX番号			
担当部署		担当者名	
メールアドレス			
業種		創業・設立	西暦 年 月 日
インボイス登録番号			

取引金融機関	銀行・信金		本・支店／普通・当座	口座番号 NO.	
	口座名義		(ｶﾀｶﾞ:)		
	銀行・信金		本・支店／普通・当座	口座番号 NO.	
	口座名義		(ｶﾀｶﾞ:)		
保険等	保険	社会保険	記号番号		
		国民健康保険	記号番号		
		適用除外			
	年金	厚生年金（記号番号）・国民年金・適用除外			
	雇用保険	未加入 ・ 加入（雇用保険番号：） 適用除外 ⇒ 一人親方等の特別加入 有・無（有の際は書類添付）			
	労災保険	加入・未加入	労災特別加入の有無 有 ・ 無		
任意加入保険の名称					
建設業退職金共済制度加入		有 ・ 無			
保有資格	建設業許可番号	大臣 ・ () 知事 特・般 () 第 号 許可年月日：西暦 年 月 日			
	許可業種				
	建設業許可番号	大臣 ・ () 知事 特・般 () 第 号 許可年月日：西暦 年 月 日			
	許可業種				