

--	--	--	--

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	(かたがは:)
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	(かたがは:)
保険等	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	