

記入例・入力例 引先登録申請書

株式会社豊洋 御中

平成 30

今回は「3.その他」を選んでください

業者コード	/ / / / / / / /											
登録部門	土木事業部 整備工場	建築部 資材	豊洋土木 一般・総務	変更区分	1. 新規	2. 変更	<input checked="" type="radio"/> 3. その他					
名称	〒	690-0823	TEL	0852-28-0000	FAX	0852-28-3333						
	住所	松江市西川津町1111-2										
	フリガナ	カブシキガイシャ マツエ										
	会社名	株式会社 松江										
	フリガナ	マツエ タロウ										
	代表者名	(役職) 代表取締役			(氏名) 松江 太郎							
取引銀行	銀行コード	0 1 6 7	支店コード	0 0 0 1	山陰合同 銀行	本店営業部	支店					
	預金種目	<input checked="" type="radio"/> 1. 普通 2. 当座 3. その他()			口座番号	3 5 0 5 5 5 5						
	フリガナ	カブシキガイシャ マツエ										
	口座名義	株式会社 松江										
手形支払時の宛名	同上											
会社概要	建設業許可番号および保険関係	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	島根 知事	<input checked="" type="checkbox"/> 特	2 9 第 0 1 2 3 4 5 号						
	健康保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 未加入	厚生年金	<input checked="" type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 未加入	雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 未加入	労災保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入	<input type="checkbox"/> 未加入
	建設業許可種	<input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 建 <input checked="" type="checkbox"/> 大 <input checked="" type="checkbox"/> 鋼 <input checked="" type="checkbox"/> 筋 <input checked="" type="checkbox"/> 舗 <input checked="" type="checkbox"/> し <input checked="" type="checkbox"/> ゅ <input checked="" type="checkbox"/> 板 <input checked="" type="checkbox"/> ガ <input checked="" type="checkbox"/> 塗 <input checked="" type="checkbox"/> 防 <input checked="" type="checkbox"/> 内 <input checked="" type="checkbox"/> 機 <input checked="" type="checkbox"/> 絶 <input checked="" type="checkbox"/> 通 <input checked="" type="checkbox"/> 園 <input checked="" type="checkbox"/> 井 <input checked="" type="checkbox"/> 具 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 消 <input checked="" type="checkbox"/> 清 <input checked="" type="checkbox"/> 解			主な工事内容		製鋼建具工事					
資本金	5千 万円		従業員数(名称の事業所の人数)		80 人							
支払関係	【支払日】 月末締翌月末日			【でんさい利用】 <input checked="" type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可								
【標準支払条件】 変更区分1のみ別添のとおり												

こちらに
支払通知書・手形・
労災防の案内など
が郵送されます

松会株
江社式

領収書に押されている代表者印
(もし、上記の社印と同一であれば
同じ社印を押してください)

建設業許可番号をお持ちでない場合は「無」
にチェックして以下は空白のままにしてくださ

印

(株)豊洋 使用欄 (記入しないでください)

協力業者労働災害防止協議会の会費	<input checked="" type="checkbox"/> 徴収する <input type="checkbox"/> 徴収しない
支払区分	<input type="checkbox"/> 標準 <input checked="" type="checkbox"/> その他 40%を支払予定 他は標準条件と同じ
