取 引 業 者 登 録 票

（ 新 規 ・ 訂 正 ）

株式会社 不二工務店

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ※取引先コード |  | |  | | |  | |  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ｲﾝﾎﾞｲｽ登録番号 | Ｔ | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | （　　　　） 　 ― | | | | | | | | | | | | | Ｆ Ａ Ｘ | | （　　　）　　　― |
| 銀行コード |  |  | |  |  | | 支店コード | | |  |  |  | | 通帳等に書いてある番号をご記入下さい。 | | |
|  | 銀行 　　　　 支店 　 当座・普通 　口座№ | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |

* 印は当社記入欄ですので、何も書かないで下さい。

会社名には、必ず『フリガナ』を付けて下さい。口座名義は、『カタカナ』で記入して下さい。

併せて下記の件について確認調査をしています。ご回答願います。

* 今回取引をする　　　 工事名称

　　　　　　　　　　　工事内容

* 貴社の

健康保険の有無　　　（加入、未加入、適用除外）

　　　　　　　　　　　事業所整理記号等

　　　　　　　　　　　事業所番号

厚生年金保険の有無　（加入、未加入、適用除外）

　　　　　　　　　　　事業所整理記号等

　　　　　　　　　　　事業所番号

雇用保険の有無　　　（加入、未加入、適用除外）

　　　　　　　　　　　労働保険記号等

労災保険の有無　　　（加入、未加入、特別加入）

　　　　　　　　　　　労働保険番号

建設業許可の有無　　（　　　　　　　　　　　　　　工事業、特定・一般　　　　第　　　　　　号）

※許可証のコピーを添付願います