

新規(再)登録調査表

作成日 令和 年 月 日

取引窓口	ふりがな 会社名			ふりがな 代表者 (役職氏名)		
	所在地	〒		電話番号	-	
	適格請求書発行 事業者登録番号	T		F A X	-	
	設立年月日	年 月 日		E-mail		
	資本金 年商	円 円		ふりがな 担当者名		
今回、発注に係る 取引窓口 従業員数	(本社総従業員数) (人)		取引窓口従業員数 人		内(保有技術者数) 人	
	技術者 内訳	(土木施工管理技士) 人	(建築施工管理技士) 人	(技能士・技術者) 人	(その他建設業資格者) 人	
取引銀行・支店名	銀行		支店	普通・当座	No.	
品質システム等の承認番号	有 () 無					
社会保険等の 加入状況	1. 健康保険(記号 番号)		3. 雇用保険 (No.)			
	2. 厚生年金(記号 番号)		4. 無 (国保他)			
建設業退職金共済	有 無 (その他退職金制度名:)					
添付資料(必須)						
①建設業許可証 ②工事経歴 ③有資格一覧表 ④会社概要						
<small>※本登録調査に基づく個人情報取得関連書類の取扱いについて、業務遂行上の必要な範囲にのみ利用し他の目的には使用せず、安全、適性に管理します。 なお、個人情報を取得する場合は、利用目的を明示し、同意を得てから提出していただきますようお願い申し上げます。</small>						
製造・販売等に伴う許可	その他登録・許可等 _____ 許可 (業種) _____ (許可番号) _____ 号					
<p>※当社使用欄 何も記入しないでください</p> <p>条件 <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>あり</p> <p>特記事項</p> <p>上記の会社を当社の協力会社として認定する。</p> <p>※本工事の施工実績(品質確保能力)を確認できた場合は、以降、当社の認定協力会社として、取り引きを継続する。</p>						
<p>_____ 年 月 日</p>		承認 社長		確認		担当者
				専務	常務	部門長