

●取引先登録票

様式2017

<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新	記入日	年	月	日
-----------------------------	-----------------------------	-----	---	---	---

業者コード	※業者コードは記入不要です		
フリガナ			本店支店の別
会社名			<input type="checkbox"/> 本店・本社 <input type="checkbox"/> 支店・営業所等
フリガナ			
所在地	〒		
フリガナ			フリガナ
代表者名			担当者名
電話/FAX	/		部署
メールアドレス			連絡先
適格請求書登録No.	T		

振込先	※支払先			※銀行以外の口座は不要な部分等を抹消のうえ記入してください		
金融機関	銀行		銀行コード:			
本支店	店		支店コード:			
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		フリガナ			
口座番号			口座名義			

許可(登録)等	※取得している許可や届け出ている登録などを記入してください。																											
<input type="checkbox"/> 建設業許可	許可番号	-						有効期限(西暦)																				
↓許可業種欄に数字を記入 1:一般建設業 2:特定建設業							経審	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																				
土	建	大	左	と	石	屋	電	管	夕	鋼	筋	舗	し	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解
他許可(登録)の名称							登録番号	有効期限(西暦)	備考																			

各種保険加入状況	※その他の場合は詳細を空欄に記入											
雇用保険	<input type="checkbox"/> 有 労働保険番号:						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他					
健康保険	<input type="checkbox"/> 有 整理記号番号:						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他					
年金保険	<input type="checkbox"/> 有 整理記号番号:						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他					
退職金制度	<input type="checkbox"/> 中退共 <input type="checkbox"/> 建退共 <input type="checkbox"/> 自社制度						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他					
法定外労災補償	<input type="checkbox"/> 有						<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他					

●取引先登録票

様式2017

<input checked="" type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新	記入日	2017年8月1日
--	-----------------------------	-----	-----------

業者コード	※業者コードは記入不要です		
フリガナ	アイウエオ	本店支店の別	
会社名	株式会社 あいうえお	<input checked="" type="checkbox"/> 本店・本社 <input type="checkbox"/> 支店・営業所等	
フリガナ	フクオカケン〇〇シ××ク△△		
所在地	〒 810-0000 福岡県〇〇市××区△△1丁目1番1号		
フリガナ	キュウシュウ タロウ	フリガナ	フクオカ タロウ
代表者名	代表取締役 九州 太郎	担当者名	福岡 太郎
電話/FAX	092-000-0000 / 092-000-9999	部署	工事課
メールアドレス	aaaaa@bbbb.co.jp	連絡先	092-000-0000
適格請求書登録No.	T123450678910		

振込先	※支払先 ※銀行以外の口座は不要な部分等を抹消のうえ記入してください		
金融機関	さしすせそ	銀行	銀行コード: 1111
本支店	福岡 支	店	支店コード: 222
種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座	フリガナ	カ)アイウエオ
口座番号	3333333	口座名義	株式会社 あいうえお

許可(登録)等	※取得している許可や届け出ている登録などを記入してください。																												
<input checked="" type="checkbox"/> 建設業許可	許可番号	0 0 - 1 2 3 4 5 6	有効期限(西暦)	2020年4月1日																									
↓許可業種欄に数字を記入 1:一般建設業 2:特定建設業			経審	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																									
土	建	大	左	と	石	屋	電	管	夕	鋼	筋	舗	し	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解	
1	1																									1			
他許可(登録)の名称		登録番号		有効期限(西暦)	備考																								
産業廃棄物収運搬許可		第11111111号		2017年5月1日																									
記載内容が変更になった際は更新をお願いします																													

各種保険加入状況	※その他の場合は詳細を空欄に記入				
雇用保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有	労働保険番号:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他		
健康保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有	整理記号番号:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他		
年金保険	<input checked="" type="checkbox"/> 有	整理記号番号:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他		
退職金制度	<input type="checkbox"/> 中退共	<input checked="" type="checkbox"/> 建退共	<input type="checkbox"/> 自社制度	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他	
法定外労災補償	<input checked="" type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> その他			