

# 取引先登録申請書

新規 変更

令和 年 月 日現在

会社名 (商号)	フリガナ		
代表者	フリガナ	TEL	
	役職・氏名	FAX	
	生年月日	mail	
所在地	〒		
資本金	千円	設立年月	年 月 日
昨期売上高	千円	従業員数	名
事業内容			
建設業許可	国土交通大臣 許可 一般 ( ) 第 号 県知事 特		
	許可業種：		
健康保険等 の加入番号	健康保険	厚生年金保険	雇用保険

## 支払条件

振込銀行	銀行	支店	(普通・当座) <small>口座番号</small>
口座名義人	フリガナ		
締日	日	支払方法	振込 ・ 引落 ・ その他
支払期日	当月 ・ 翌月 ・ 翌々月	支払日	日

《記入者（問い合わせ先）》

氏名 \_\_\_\_\_

《弊社確認欄》

社長	専務	常務	経理	総務	担当者