

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 県知事	許可 一般 特	() 第 号
	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)	口座番号
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		

《記入者(問い合わせ先)》

氏名 _____

《弊社確認欄》

社長	専務	経理	総務	担当者	