

# 協力業者登録票

作成日: R 年 月 日

会社概要

新規登録

会社名					
資本金	万円	従業員数	名	代表者氏名	
設立	年 月	決算月	月	代表者生年月日	

注文書送り先に

本社所在地	〒	担当者:	<input type="checkbox"/>
連絡先	TEL FAX	Eメール	
営業所住所	〒	担当者:	<input type="checkbox"/>
連絡先	TEL FAX	Eメール	

健康保険等の加入状況	保険加入の有無	健康保険		厚生年金保険		雇用保険	
		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外
	事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険	厚生年金保険	雇用保険		

※適用除外にした場合は理由書を添付してください。

建設業許可証	許可番号	許可年月日	許可業種		
国土交通大臣 知事	( - )第 号	年 月 日			

時期	売上高	年月日
直近	千円	~

職種別施工能力 (常時動員できる職人の数)	職種名	直営	外注	職種名	直営	外注
		名	名		名	名
		名	名		名	名

振込先

振込先金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協		支店 本店	普通預金・当座預金
口座番号	口座名義人		刀カ+	

(株)高柳組記入欄

施工現場	
工種・工事内容等	