

## 協力会社登録用紙

会社名	営業所名		
代表者	(フリガナ) ..... 役職名 氏名		
住所	〒		
電話			
F A X			
携帯番号			
メール			
取引金融機関		支店名	支店
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			
適格請求書発行事業者登録番号 (インボイス)	T		
建設業許可	許可業種	許可番号	許可番号及び許可(更新)年月日
	工事業	<input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 知事 <input type="checkbox"/> 一般	( - ) 第 号 年 月 日
社会保険の 加入状況	健康保険(加入の場合は名称を記入)	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
(加入の場合は 記号・番号も 記入して下さい)	事業所整理記号及び事業所番号:	事業所整理記号及び事業所番号:	労働保険番号:
労災保険 特別加入	<input type="checkbox"/> 加入 ( <input type="checkbox"/> 一人親方 <input type="checkbox"/> 中小事業主等 )		<input type="checkbox"/> 未加入
建退共 加入の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	手帳所有者が <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	

※建設業許可業者は許可証の写しを添付して下さい。

ご協力ありがとうございました。