

お取引先様 情報記入用紙

				記入日	令和	年	月	日	
(フリガナ) 会社名				(フリガナ) 代表者					
(フリガナ) 住所	〒			電話番号	-	-			
				FAX番号	-	-			
資本金	万円	創業	年	月	日	許可業種			
年商	万円	法人設立	年	月	日	建設業許可番号			
						許可年月日	平成 令和	年	月
総人員	人	取引銀行				大 / 知	- 号		
						般 / 特			
健康保険	加入・未加入・適用除外 No.	厚生年金保険	加入・未加入・適用除外 No.	雇用保険	加入・未加入・適用除外 No.				
主な施工等実績									
.									
.									
.									

※上記の太枠内を記入頂き、弊社宛 FAX(0294-74-2167)にてお送り下さい。

【弊社お取引条件】

- ・外注工事の場合、出来高に応じた支払となります。
- ・弊社専用の請求書をご利用頂きます。

【お問い合わせ窓口】

株式会社 梅原工務店 総務課

〒313-0033 茨城県常陸太田市小目町517
TEL 0294-74-2166 / FAX 0294-74-2167

<弊社登録用コード欄>						承認者
確認者						