

お取引様 情報記入用紙

					記入日	平成	年	月	日	
(フリガナ)					(フリガナ)					
会社名					代表者					
(フリガナ)					電話番号	-	-			
住所	〒				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				
総人員		取引銀行				許可年月日	平成	年	月	日
						大 / 知	- 号			
						一般 / 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

承認者

<弊社登録用コード欄>							
-------------	--	--	--	--	--	--	--

--

確認者						
-----	--	--	--	--	--	--