

お取引様 情報記入用紙

				記入日	令和	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				
				許可年月日	平成	年	月	日
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 >					
確認者					

承認者