

業者登録カード

記入日 年 月 日

※法人番号がない場合は、マイナンバーを記入してください

										コード (弊社使用)			
法人番号※													↓代表印 Ⓜ
法人登録番号	T												
フリガナ													
会社名													
所在地	〒												
フリガナ													
代表者名													
営業担当者名						経理担当者名							
TEL番号						FAX番号							
業種													
設立年月日	西暦	年	月	日									
資本金												円	
建設業許可	有り ・ 無し (どちらかに○を付けてください。)												
	(-)											号	
	知事 (知事の場合都道府県名)												
健康保険	加入 未加入 適用除外 (いずれかに○を付けてください。)												
	事業所整理記号					事業所番号							
年金保険	加入 未加入 適用除外 (いずれかに○を付けてください。)												
	事業所整理記号					事業所番号							
雇用保険	加入 未加入 適用除外 (いずれかに○を付けてください。)												
	適用事業所番号					-						-	
	労働保険番号												
従業員数	男性 名			女性 名			計 名						
振込先銀行	フリガナ 銀行名						銀行コード ()						
	フリガナ 支店名						銀行・信金・信組・その他 ()						
							支店コード ()						
							支店						
	普通 ・ 当座					口座番号							
	口座名義 (カタカナ)												

寄居建設(株)