

# 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

法人番号※										コード (弊社使用)				
インボイス登録番号	T										↓代表印  印			
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 ( )								
	普通 ・ 当座					支店 支店コード ( )								
	口座名義 (カタカナ)					口座番号								

寄居建設(株)