

## 購買先登録票

登録日: 年 月 日 業者コード 適格登録番号 T ふりが 会 社 名 代 表 者 氏 名 ₹ 本 社 所 在 地 TEL FAX 直接取引支店 住 所 TEL FAX 厚生年金NO 労働保険NO 名称 各種保険番号 健康保険 番号 主な取引品目 決算日 資 本 月 日 建設業許可 大臣 知事許可 ( ) 号 (産廃許可登録) (警備許可登録) 許 可 業 種 年 設 立 年 月 日 月 日 従業員数 人 主取引銀行名 銀行 支店 支 払 締日 H 支払日 H 日 主 な 得 意 先 主な仕入先 建退共加入 無 労災上乗せ保険加入 有 無 有 工事保険加入 記入担当者氏名 部 署 担当氏名