

承認 社長	認定 部門長	作成 現場主任

取引先登録票

(No.)

年 月 日 記入

フリガナ		フリガナ	
会社名		住所	〒
TEL		FAX	
メールアドレス			
建設業の許可	施工に必要な許可業務	許可番号	
	工事業	大臣 特定 知事 一般	第 号
社会保険の加入状況	加入の有無	健康保険 加入 未加入 適用除外	厚生年金保険 加入 未加入 適用除外
	事業所 整理記号等	営業所の名称	健康保険
			厚生年金保険
			雇用保険
営業品目	品目		能力・実績・特記等
従業員	総数		売上高 年 月 期 円
	技術職		
支払条件	※瀬口組会社規定による		
支払方法	該当項目に○	手形を瀬口組本社へ集金 (現金は振り込み)	手形を郵送 (現金は振り込み)
	() 銀行 本店 ・ () 支店		
	<input type="checkbox"/> 当座	<input type="checkbox"/> 普通	口座番号
	銀行(振込) 口座名義人	フリガナ	
名義人			
(株)瀬口組安全衛生協議会会費			
※安全衛生協議会会則により、各月取下金に応じて下記の基準により差し引きさせていただきます。			
1. 材料納入業者 (20万以上)		各月取下金	× 1千分の2
2. 1. 以外の工事施工業者		各月取下金	× 1千分の3
弊社記入欄 特記			