

取引先申請書 (新規・更新)

■建設業許可を取得されている場合、建設業許可(写し)も必ず提出願います。

更新の場合(貴社の取引先コード)

記入年月日:
記入責任者:
取引責任者:
KOFU(弊社)の担当名:

【概況】

フリガナ		代表者の役職名	
社名		代表者の氏名	
		(フリガナ)	
主な業務内容			
本社住所	〒		
電話番号		FAX番号	
資本金		従業員数	
ホームページ		メールアドレス	
建設業許可番号		許可業種	
その他取引上必要な許認可(名称・番号等)			
KOFUと取引する貴社の支店 ※本社であれば不要	支店名称: 〒		
電話番号		FAX番号	
建設業許可番号(支店での有効分)		許可業種(支店分)	

【社会保険加入調査】

分類	加入・未加入	保険種類	事業所記号・番号等
健康保険(事業主)	加入・未加入		
健康保険(従業員)	加入・未加入		
労災保険(事業主)	加入・未加入		
労災保険(従業員)	加入・未加入		

※健康保険の「保険種類」欄には社会保険・国民健康保険等の種別を記載してください。
 ※労災保険の「保険種類」欄には一般労災・一人親方労災等の種別を記載してください。

- 1) 記入年月日時点での内容を正確に空白無きようご記入下さい。(該当なしの場合は「なし」とご記入下さい)
- 2) 貴社の建設業許可(許可業種)内容によっては発注契約できない場合もありますので、ご留意願います。
- 3) 建設業許可(許可業種)更新(または変更)の際は、速やかにご連絡願います。
- 4) 新規取引の場合、又は代表者変更の場合は「暴力団排除に関する誓約書」も提出願います。

コウフ・フィールド株式会社 本社 〒812-0892 福岡県福岡市博多区東那珂 2-19-25
 書式ダウンロード <http://www.kofu-field.com> メール info@kofu-field.com 電話 092-481-8639 FAX 092-474-3955

【コウフ・フィールド記入欄】

取引先申請可否: 可・否

取引先コード:

決裁日: 受付日:

ISO事務 会計データ	社長決済	購買事務
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>