

□新規取引実態調査票

年 月 日現在

以下の内容に相違ございません。

株式会社 中村土木建設 御中

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|------|-----------------|------|-----|
| (ふりがな) 会社名 | | | 会社設立年月日 | | |
| 代表者役職・氏名 所在地 | 〒 | | 電話番号 | | |
| | | | FAX番号 | | |
| 担当者名 | | | mailアドレス | | |
| 資本金 | | | 円 | | |
| 事業概要 | | | インボイス制度 登録番号 | T | |
| 建設業許可番号 | | | 許可業種 | | |
| 年間売上高 | 円 | 経常利益 | 円 | 決算時期 | |
| 従業員数 | 事務員 | 名 | 作業員 | 名 | 計 名 |
| 主要取引先 | | | | | |
| 作業員構成 | 職 種 | 人数 | 法定資格者 保有人員 | 資格免許 | 人数 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 営業区域 | 愛知県 岐阜県 三重県 静岡県 全国 | | | | |

下記の各項目の中で該当するものに○をつける、また必要事項に記入願います。

| | | | |
|------------|----------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. 就業規則の有無 | 年 月 日届出 | 5. 雇用通知書 | 有・無 |
| 2. 三六協定の有無 | 年 月 日届出 | 6. 始業 時 分 終業 時 分 休憩 分 | |
| 3. 健康診断 | 年1回 年2回 特殊健診 | 1日の労働時間 (分) 1週 (時間 分) | |
| 4. 労災保険 | 1. 加入している 2. 加入していない | 7. 社会保険 | 1. 加入している 2. 加入していない |

| | | | | | | | | | | |
|--------|------|-----------|--|--------|-------|--|--|--|--|--|
| 振込指定銀行 | 銀行名 | 銀行・信金・その他 | | 支店 | 銀行コード | | | | | |
| | 口座番号 | | | | | | | | | |
| | フリガナ | | | | | | | | | |
| | 口座名義 | | | | | | | | | |
| | 預金種別 | 1 普通預金 | | 2 当座預金 | | | | | | |

※建設業許可証の写しも併せて提出をお願いいたします。

当社記入欄

| | | | | | | | |
|------|-------|-------|--------|-------|-----|----|---|
| 業者番号 | | 協議会 | 入会・未入会 | 基本契約書 | 有・無 | 工種 | |
| 選定理由 | | | | | | | |
| 面談日時 | 年 月 日 | 面談者氏名 | | | | | 印 |
| その他 | | | | | | | |