


取引先情報登録シート

支払先コード
(弊社記入)

取引基本契約締結日(弊社記入)		年 月 日 (西暦)															
商業登記上 本店住所 商号 代表者等	本店住所	都・道・府・県										市・郡		区・町・村			
	商号	(漢字)															
	代表者氏名	(氏名フリガナ)															
	代表者氏名	(役職)				(氏名)											
	資本金											千円	千円単位(百円単位は切捨)、右詰。 金額の前に「金」と記入してください。				
受任者 <small>※見積、個々の契約締結、等に関して代表者以外に委任する場合に記入。別途委任状の提出が必要です。</small>	住所	都・道・府・県										市・郡		区・町・村			
	支店等名称	(漢字)															
	支店等代表者氏名	(氏名フリガナ)															
	支店等代表者氏名	(役職)				(氏名)											
支払区分(弊社記入)		0. 労務 1. 材外(請求書提出翌月末払) 2. 材外(請求書提出翌々月末払)															
振込先 金融機関 口座名義	金融機関名											金融機関コード					
	支店名	支店										支店コード					
	預金種別	1. 普通 2. 当座 →		口座番号(ゼロから始まる場合は右詰めで記入)													
	口座名義	(名義カナ)															
源泉徴収区分		← 0. 法人等 1. 個人 2. 建築士等				消費税納税区分				← 0. 課税業者 1. 免税業者							
建設業許可	許可番号	許可行政庁の名称 ※国土交通大臣・〇〇知事を 右詰めで記入						許可区分の 名称 ※特定または一般		許可番号 会社により異なる番号 ※右詰めで記入							
		1							第							号	
	2							第							号		
	許可開始日	1	西暦			年			月			日					
		2	西暦			年			月			日					
	許可業種	1	(複数ある場合は上位5業種)	①			②			③			④			⑤	
2		(複数ある場合は上位5業種)	①			②			③			④			⑤		
健康保険等の加入状況	A 保険加入の有無 <small>該当するものに ○印→</small>	健康保険				厚生年金保険				雇用保険							
		加入・未加入・適用除外				加入・未加入・適用除外				加入・未加入・適用除外							
	事業所 整理番号等	営業所の名称 B				健康保険 C				厚生年金保険 D				雇用保険 E			
事務連絡・通知送付先	住所	〒															
		都・道・府・県										市・郡		区・町・村			
	部署名											担当者名(任意)					
	電話番号											市外局番から左詰(ハイフンなし)					
	FAX番号											市外局番から左詰(ハイフンなし)					
	e-mail																
記入者(担当者)	部署名											担当者名					
	電話番号											市外局番から左詰(ハイフンなし)					
	FAX番号											市外局番から左詰(ハイフンなし)					
請求印 <small>※弊社宛てにご提出いただく請求書に押す印</small>											経理部長		担当者				
											弊社検印						

取引先情報登録シート

支払先コード
(弊社記入)

取引基本契約締結日(弊社記入)		年 月 日 (西暦)											
商業登記上 本店住所 商号 代表者氏名	本店住所	東京 (都)道・府・県 新宿 市・郡 区・町・村 西新宿〇-〇-〇											
	商号	(漢字) 新宿建設株式会社											
	代表者氏名	(氏名フリガナ) シン シ ュ ク タ ロ ウ	(氏名) 新宿 太郎										
	資本金	金 5 0 0 0 0 千円 千円単位(百円単位は切捨)、右詰。金額の前に「金」と記入してください。											
受任者 ※見積、個々の契約締結、支払代金の受領等に関して代表者以外に委任する場合に記入。別途委任状の提出	住所	大阪 都・道・府・県 大阪 市・郡 中央区 区・町・村 南船場〇-〇-〇											
	支店等名称	(漢字) 大阪支店											
	支店等代表者氏名	(氏名フリガナ) ヤ マ タ イ チ ロ ウ	(氏名) 山田 一郎										
支払区分(弊社記入)		0. 労務 1. 材外(請求書提出翌月末払) 2. 材外(請求書提出翌々月末払)											
振込先 金融機関 口座名義	金融機関名	みずほ					金融機関コード					0 0 0 1	
	支店名	東京営業部					支店					支店コード	0 0 1
	預金種別	1. 普通 2. 当座 → 1 口座番号(ゼロから始まる場合は右詰めで記入)										1 2 3 4 5 6 7	
	口座名義	(名義カナ) シン シ ュ ク ケ ン セ ツ (カ) オ オ サ カ シ テ ン										全銀協コードを記入してください。	
源泉徴収区分		0 ← 0. 法人等 1. 個人 2. 建築士等					消費税納税区分					0 ← 0. 課税業者 1. 免税業者	
建設業許可	許可番号	許可行政庁の名称 ※国土交通大臣・〇〇知事を右詰めで記入				許可区分の名称 ※特定または一般	許可番号 許可年次 ※右詰めで記入 会社により異なる番号 ※右詰めで記入						
		1	国土交通大臣	特 定	2 6 第		3 4 1 2 号						
		2	東京都知事	一 般	2 7 第		4 3 2 1 号						
	許可開始日	1	西暦	2 0 1 4 年	建設業許可を2件取得している場合は「2」に記入								
	2	西暦	2 0 1 5 年	0 1 月	0 5 日	2件目の建設業許可の許可開始日							
許可業種	1	(複数ある場合は上位5業種)	① 0 2 ② 0 5 ③ 0 1	2件目の建設業許可の許可開始日									
	2	(複数ある場合は上位5業種)	① 0 3	建設業許可証「建設業の種類」と一致。番号は3ページ一覧表参照。									
健康保険等の加入状況	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	
	雇用保険	加入・未加入・適用除外					雇用保険					加入・未加入・適用除外	
事業所整理番号等	営業所の名称	新宿建設株式会社			健康保険	XX-XXX XXXXX		厚生年金保険	00-000 00000		雇用保険	3333-444444-5	
事務連絡・通知送付先	住所	大阪 都・道・府・県 大阪 市・郡 中央区 区・町・村 南船場〇-〇-〇											
	部署名	経理課					担当者名(任意)					高橋 二郎	
	電話番号	0 6 × × × × × × × × × ×										市外局番から左詰(ハイフンなし)	
	FAX番号	0 6 × × × × × × × × × ×										市外局番から左詰(ハイフンなし)	
	e-mail	shinnjukuconstructioncompany@〇×.ne.jp											
記入者(担当者)	部署名	総務課					担当者名					田中 花子	
	電話番号	× × × × × × × × × ×										市外局番から左詰(ハイフンなし)	
	FAX番号	× × × × × × × × × ×										市外局番から左詰(ハイフンなし)	
請求印											経理部長 担当者		

建設業許可業種区分 番号一覧表

NO.	建設業の種類	NO.	建設業の種類	NO.	建設業の種類	NO.	建設業の種類	NO.	建設業の種類
01	土木工事業	07	屋根工事業	13	ほ装工事業	19	内装仕上工事業	25	建具工事業
02	建築工事業	08	電気工事業	14	しゅんせつ工事業	20	機械器具設置工事業	26	水道施設工事業
03	大工工事業	09	管工事業	15	板金工事業	21	熱絶縁工事業	27	消防施設工事業
04	左官工事業	10	タイル・レンガ・ブロック工事業	16	ガラス工事業	22	電気通信工事業	28	清掃施設工事業
05	とび・土工・コンクリート工事業	11	鋼構造物工事業	17	塗装工事業	23	造園工事業	29	解体工事業
06	石工事業	12	鉄筋工事業	18	防水工事業	24	さく井工事業		