取引先登録申請書

■新規登録に際して、下記の書類を合わせて現場担当者宛に必ずご提出ください。 添付する書類にレ点を入れてください。

☐会社の概況がわかる資料（ﾊﾟﾝﾌﾚｯﾄ等）　☐労災上乗保険証書写し・念書※　☐建設業許可証の写し(許可業者)

■労災上乗せ保険について※

労務をともなう場合、任意の傷害保険等で死亡保険時補償及び高度後遺障害1千万円以上（一名につき）かつ準記名式特約または下請人担保特約を満たす内容の保険が必須となります。加入できない場合は、別紙念書が必要です。

■労災保険 特別加入について

役員の方が現場に従事される場合は、特別加入の手続きが必要です。

■控除する項目

1.安全会費　発注請求金額（税抜）に対して0.2%　10円未満切り捨て

■請求書について

1.指定請求書を弊社HPよりダウンロードしていただくか、購入していただきます。

2.提出期日は、月末締めで翌月3日です。

3.支払条件は、現金100%で翌月25日支払となります。金融機関休業の場合、翌営業日となります。

申請日（西暦）　　年　　月　　日

フリガナ				適格請求書 発行事業者番号	T
会社名	印				
住所	〒			主要業種	
代表者役職		現場に役員の方が 入場する ・ 入場しない		電話	
代表者氏名		従業員	名	FAX	
電子契約 担当者		電子契約 E-Mail			

振込先	銀行名	支店名	預金	口座番号	カナ／漢字名義
			当座 普通		

保険関係	健康 保険	協会けんぽ・ 国保・未加入	厚生 年金	厚生・国民 ・未加入	雇用 保険	加入・未加入	労災 保険	加入・未加入 特別加入

建設業 許可	大臣・一般 知事・特定	第　　号	土・建・大・左・と・石・屋・電・管・タ・鋼・筋・舗・しゅ・板・ガ・塗・防・内・機・絶・通・園・井・具・水・消・清・解	建退共 加入 番号	

会社記入欄

安全協力会費	徴収する ・ 徴収しない	申請者	
採用理由	（必ず記載すること）		

納入者コード	事務①	事務②	社長	購買	部長	申請者