

【記入例】 協力業者 **新規登録** 変更用紙

会社コード	記入 2024 年 1 月 1 日
工種	仮設工事
会社名	株式会社 ●●建設 代表取締役 建設 一郎
住所	〒 000-0000 金沢市大友〇〇-△△
電話・FAX番号	TEL ×××-〇〇〇-△△△△ FAX ×××-〇〇〇-△△△▲
メールアドレス (経理連絡用)	XXX@□□□.co.jp
担当者名・連絡先 (現場用)	建設 二郎
建設業の許可番号	<input checked="" type="checkbox"/> 有 大臣(般-〇〇)〇〇〇〇号 <input type="checkbox"/> 無 ※許可をお持ちの場合、許可番号を記載し証明書の写しを添付してください
グリーンサイト 加入状況 (運営:株式会社MC データプラス)	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 加入の場合: 法人格含む正式名称「株式会社創真建設」にて「オーナー企業の登録」をお願いします 未加入の場合: グリーンサイトへのご登録をお願いします
健康保険・厚生年金保険 加入状況	健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外 厚生年金保険 <input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外 加入の場合: 整理記号 ( 01-●● ) ※証明書の写しを添付してください 未加入・適用除外の場合: 未加入または適用除外となっている理由 <input type="checkbox"/> 従業員が5人未満の個人事業所であるため加入義務なし <input type="checkbox"/> その他具体的な理由 ( )
雇用保険・労災保険 加入状況	雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外 加入の場合: 適用事業所番号 ( 1234-123456-1 ) ※証明書の写しを添付してください 労災保険 <input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外 加入の場合: 保険番号 ( 12-1-12-123456-123 ) ※証明書の写しを添付してください 未加入・適用除外の場合: 未加入または適用除外となっている理由 <input type="checkbox"/> 従業員がいないため加入義務がない <input type="checkbox"/> 従業員が同居の親族のみのため加入義務がない <input type="checkbox"/> 経営者または一人親方の労災特別加入に加入 <input type="checkbox"/> その他具体的な理由 ( )
労災上乘保険	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 ※保険会社・保険期間・証券番号・保険金額のわかる書類を添付してください。 <input type="checkbox"/> 未加入

適格請求書発行事業者について

登録番号 ※T(ローマ字)+数字13桁	T	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	
------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--

振込銀行口座

銀行名	◆◆銀行	支店名	〇〇支店
預金種別・口座番号	普通	当座	0 0 0 1 2 3 4 5 6 7
口座名義	フリガナ カ)●●ケンセツ 株式会社 ●●建設		

社内使用欄

支払条件
<input checked="" type="checkbox"/> 末日締め45日後払い (現金100%)
<input type="checkbox"/> その他特別支払い

社長	取締役/部長	総務	総務	現場