

協力会社 各位

(株)河西建設 土木部

TEL:055-986-2720

FAX:055-980-5252

お忙しいところ大変申し訳ありませんが、下記内容を記入し、返信下さいます様お願い申し上げます。

ISO取引先マスター(2021.8.31版)

記入年月日: 令和 年 月 日

ふりがな				TEL
会社名				()
ふりがな				FAX
住所	〒			()
E-mail				
ふりがな			ふりがな	
代表者			記入担当者	
振込先 <small>(御社へのお支払い時に必要になりますので、正確にご記入下さい)</small>	銀行 農協		本店	普通
	信金		支店	当座
	銀行番号	支店番号		
	口座番号	ふりがな		
		口座名義		
建設業許可	有・無 (大臣 ・ 知事) 許可 (特定 ・ 一般) - 第 号			
	許可の有効期限: 年 月 日 ~ 年 月 日			
建設業許可業種				
その他許可業種 <small>(又は得意分野等あれば自由に記入して下さい)</small>				
主な免許・資格の種類、 人数の概要	1、2級土木施工管理技士等の国家資格や民間資格等の種別と保有人数			
従業員数	技術系	人、その他(事務や営業系等)	人、	合計 人
資本金		決算日		設立年月日
主な機械設備の概要				主な機械設備の 保険加入状況
				有・無
建退共について	加入 ・ 未加入 ・	自社の退職金制度	建退共共済契約者番号 ()	
建設キャリアアップシステム (CCUS)登録状況	事業者登録	有 ・ 無	事業者登録が有の場合⇒	技能者登録 有 ・ 無
社会保険等加入について	加入 ・ 未加入 ・	適用除外 (適用除外の保健名:)		
社会保険等番号 <small>(施工体制台帳に記入する為)</small>	健康保険・厚生年金		/	
	事業所整理記号及び事業所番号:			
	雇用保険事業所番号: <small>(雇用保健被保険者資格取得確認通知書記載)</small>		労災保険事業所番号:	
主要取引先				
ISO登録	有・無	認証日: 年 月 日	ISO種類: 9001 14001 その他	
弊社使用欄	備考			

【注1】当社との取引が御社の本店ではなく支店や営業所の場合、極力当該支店や営業所の概要をご記入下さい。

【注2】※建設業許可等の通知書を合わせてFAXでお送り下さい。また、許可を更新した場合も同様をお願いします。

【注3】なお、記入事項に変更があった場合は、変更箇所のみを記入し再提出をお願いします。

※既に建設業許可証を弊社現場監督員にご提出頂いている会社様も、大変お手数ですが再度お送り下さいます様お願い申し上げます。