

(株)大岩マシナリー 御中

取引先コード(当社にて記入)

取引登録申請書(新規・変更)

※取引先殿にて太枠内のみ記入願います。

作成日 年 月 日

フリガナ	作成部署		作成者	役職	
会社名					
フリガナ	生年月日	資本金(年月現在)	従業員数		
代表者名(役職)		(単位:万円) 万円	人		
業種	主要下請(購買)先	会社名	主たる品名・工事名		
取扱品目					
(工種)					
フリガナ	〒 TEL () - FAX () -				
本社所在地					
フリガナ	〒 TEL () - FAX () -				
取引部門住所			部署名		
主担当者	携帯電話	e-mail			
上記、他主要営業拠点					
社会保険の加入状況	雇用・労災保険	健康保険	年金保険	左記については後日、加入通知等写しのご提出をご依頼させていただきます。	
	加入・未加入	加入・未加入	加入・未加入		
建設業許可	許可番号			許可年月日	
	許可業種				
上記許可証の写しを添付願います。					
※弊社記入欄	申請部署			担当者	
	支払条件	<input type="checkbox"/> 当社規定払い		条件	
		<input type="checkbox"/> ※その他		事由:	
	初取引内容・想定金額				
	調達記入	下請区分	有・無		
取引区分	※取引する内容を下記より選択し、数字に○を記入下さい(その他を選んだ場合は内容を記入) 1:物品 2:工事・加工 3:物品及び工事 4:物流 5:産廃処理 6:人工 9:その他()				
〈注記〉					

※支払条件が当社の規定払いでないときは、支払条件変更申請書を提出のこと。

管理統括 管理課	



営業統括 調達グループ	