

(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)	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	