

新規協力業者 業務内容報告書 及び 取引願い

令和 年 月 日

協力業者記入欄	フリガナ 社名		代表者 (役職.氏名)			
	本社	所在地		取引営業所 営業所名		
		TEL FAX		所在地		
		TEL FAX		TEL FAX		
	適格請求書発行事業者登録番号				T	
	設立年	明・大・昭 平・令	年	資本金	円	
	年間売上高		約	円	従業員数	
	担当者	フリガナ 氏名		部署名	携帯電話	
				役職	E-mail	
	業務内容					
建設業の許可 ※写し添付下さい		国土交通大臣 知事	許可 一般 特定	号		
許可年月日		年	月	日		
過去一年の 工事実績	工事名			構造		
				延べ床面積		
各種 保健 加入 状況 等	社長(代表者)が現場で作業する場合、 労災保険に基づく「特別加入制度」		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入	安全・ 品質 管理 他	安全衛生管理組織	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	労災保険		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		安全衛生委員会の開催	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	労災上乗せ保険(任意)		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		品質管理体制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	健康保険		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		標準施工要領書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	年金保険		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		自主検査表	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	雇用保険		<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入		主任技術者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
外国人建設就労者建設入場		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	※有の場合→ 受入建設企業は適正な監理がなされているか		<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない	
取引条件						
○ 請求は、毎月20日締め、毎月25日必着、翌月20日支払い。 ○ 安全会費として、0.25%相殺。						
○ 支払い方法は、銀行振込による出来高100%支払い。 ○ その他、小野建設(株)規定による。						

弊社現場代理人記入欄	工番		現場名		依頼 工種
	取引理由				
	1. お客様推薦() 2. 設計事務所推薦() 3. お客様推薦() 4. 営業で来社した 5. その他推薦()				
	業 者 登 録	該 付 当 て 種 く だ さ い	0101. 建材費 0102. 直接仮設工事 0103. 土工事 0104. 地業工事 0105. 鉄筋工事 0106. 型枠・コンクリート工事 0107. 鉄骨工事 0108. 外壁工事 0109. 防水工事	0110. 石・タイル工事 0111. 木工事 0112. 屋根及び樋工事 0113. 金属及び軽鉄工事 0114. 左官工事 0115. 金属製建具工事 0116. 木製建具工事 0117. ガラス工事 0118. 塗装工事	0119. 内装工事 0120. ユニット及びその他工事 0121. その他建築工事 0122. 電気設備工事 0123. 給排水衛生設備工事 0124. 空調換気設備工事 0125. その他設備工事 0126. 外構工事 0127. 解体工事
1. 材料費 2. 労務費 3. 外注費 4. 経費					

承認(社長)	確認(専務)	審査(常務)	作成(現場代理人)
.	.	.	.

仕入先コード

--	--	--	--	--

小野建設株式会社