

取引先調査票（新規）

作成日： 年 月 日

フリガナ				印	電話番号	- -																																																														
社名					Fax番号	- -																																																														
所在地	〒				メールアドレス																																																															
代表者名			役職		売上高 (直近2年間)	年 万円 年 万円																																																														
生年月日	年 月 日				事業形態	1: 法人(株式有限合資) 2: 個人																																																														
設立日	年 月					資本金	万円	決算期 月																																																												
従業員数	人 (役員含む)		役員数	人	専任技術者																																																															
業種区分	主要業種 1: 配管 2: 冷媒 3: 保温 4: ダクト 5: 外構 6: 塗装 7: 搬入 8: 穿孔 9: 計装 10: その他																																																																			
建設業許可	許可 1: 知事 2: 大臣 1: 一般 2: 特定 都道府県 () 知事許可 許可の有効期間 年度 許可番号 第 号 から 種類 1: 一般 2: 特定 の番号を記入願います																																																																			
	<table><tr><td>土</td><td>建</td><td>大</td><td>左</td><td>と</td><td>石</td><td>屋</td><td>電</td><td>管</td><td>タ</td><td>鋼</td><td>筋</td><td>舗</td><td>し</td><td>ゆ</td><td>板</td><td>ガ</td><td>塗</td><td>防</td><td>内</td><td>機</td><td>絶</td><td>通</td><td>園</td><td>井</td><td>具</td><td>水</td><td>消</td><td>清</td><td>解</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	舗	し	ゆ	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解																														
	土	建	大	左	と	石	屋	電	管	タ	鋼	筋	舗	し	ゆ	板	ガ	塗	防	内	機	絶	通	園	井	具	水	消	清	解																																						
主要得意先																																																																				
社会保険 労働 その他	社会保険	健康保険	1: 加入 2: 未加入 3: 適用除外 1: 協会けんぽ 2: 国保組合 3: 健康保険組合 4: 国民健康保険(市町村国保) 2, 3, 4は組合、自治体名称を記載 () 事業所整理記号 () 事業所番号 ()																																																																	
		年金保険	1: 加入 2: 未加入 3: 適用除外 1: 厚生年金 2: 国民年金 事業所整理記号 () 事業所番号 ()																																																																	
	労働保険	雇用保険	1: 加入 2: 未加入 3: 適用除外 労働保険番号(14桁) 事業所番号(11桁)																																																																	
		労災保険 (現場)	1: 加入 2: 未加入 労働保険番号(14桁)																																																																	
		労災保険 (事務所)	1: 加入 2: 未加入 労働保険番号(14桁)																																																																	
		労災保険 (特別加入)	1: 加入 2: 未加入 3: 対象無し 特別加入者氏名 委託組合																																																																	
	法定外労災 (上積保険)	1: 加入 2: 未加入 保険会社名 証券番号																																																																		
	賠償責任保険	1: 加入 2: 未加入 保険会社名 証券番号																																																																		
	退職金制度	1: 建退共 2: 中退共 3: 特退共 4: 独自制度 5: 未加入 6: その他 契約者番号 ()																																																																		
	アップ システム	事業所登録	1: 登録 2: 未登録 3: 登録中 事業者ID(14桁)																																																																	
		技能者登録	1: 登録 2: 未登録 3: 登録中 登録人数 人 ※技能者IDについては別途問い合わせる場合があります																																																																	
	取引金融機関 (振込口座)	金融機関名			1: 銀行 2: 信金 3: 信組 4: その他 ()																																																															
フリガナ						1: 本店 2: 支店																																																														
口座名義						口座種類	1: 普通 2: 当座																																																													
記入者			部署/役職			メールアドレス																																																														
提出資料	1. 建設業許可通知書または証明書の写し 2. 社会保険及び労働保険の加入証明書の写し(労災特別加入証明書を含む) 3. 退職金加入証明書の写し 4. 建設キャリアアップシステムの事業者ID、事業者名、管理者IDが確認できるもの ※提出資料の詳細は記入例を参照して下さい																																																																			

※ 提出頂きました書類は弊社との取引関係を調査、確認するもので、それ以外の目的には使用致しません

< ダン環境設備記入欄 >	新規取引先コード

社長	専務	統括部長	総務部長	担当

社印を押印して下さい

連絡用になりますので、
メールアドレスは必ず記入して下さい

営業所における専任技術者氏名を記入して下さい
主たる許可業種のみで構いません
「営業所」とは、本店又は支店若しくは常時建設工事の請負契約を締結する事務所

協会けんぽ以外は組合、自治体名称を記入して下さい
建設国保、国保は適用除外として下さい

労働保険番号は14桁で
雇用保険は3桁目が3
労災保険は3桁目が1
になります

労働保険が二元適用事業
の場合は労働保険番号は
全て異なる番号になりま
す
一元適用事業の場合は
労働保険番号は全て同一
の番号になります

法人、個人ともに代表者のみの場合（一人親方）は特別加入者の労働保険番号をこの欄に記入して下さい

< 健康保険の確認資料 >
 協会けんぽ ⇒ 保険料納入告知額・領収済額通知書、健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書
 健康保険組合 ⇒ 保険組合加入証明書、領収書
 建設国保 ⇒ 健康保険加入証明書、領収書
 市町村国保 ⇒ 国民健康保険証の写し
 < 年金の確認資料 >
 厚生年金 ⇒ 保険料納入告知額・領収済額通知書、健康保険・厚生年金保険被保険者標準報酬決定通知書
 国民年金 ⇒ 年金手帳又は基礎年金番号通知書
 < 雇用保険の確認資料 >
 保険料の納付書・領収証書又は雇用保険適用事業所設置届、労働保険料等納入通知書
 < 労働保険の確認資料 >
 労働保険料の納付書・領収証書又は労働保険等納入通知書
 労災特別加入証明書
 < 退職金の確認資料 >
 退職金加入証明書

改定4: 2025/8/20