

取引先登録書[新規・変更・更新]

株式会社アイテック

御中

※太線の枠内のみご記入ください。

No.									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

作成日	西暦					(令和) 年		月		日
-----	----	--	--	--	--	------	--	-----	--	---	--	---

フリガナ 会社名						フリガナ 役職及び 代表者名						生年月日	年	月	日 (歳)		
フリガナ 所在地	〒												都道 府県	市区 町村			
連絡先	電話												創業				年 月 日
	FAX												会社設立				年 月 日
HP_URL						資本金							万円	年商			万円
E-mail						@	インボイス						T				有・無
事業内容						従業員 (役員含)	男	名	全	名	(内役員) () 名						
							女	名		名							
建設業 の許可	区分	許可番号			許可業種	許可の有効期間											
	国土交通 大臣	特・般	-			R	年	月	日	~	R	年	月	日			
		第	号				R	年	月	日	~	R	年	月	日		
	() 知事	特・般	-			R	年	月	日	~	R	年	月	日			
		第	号				R	年	月	日	~	R	年	月	日		
		建設業許可の有無			現在有効中の建設業許可通知書の写しをご提出ください。 ※提出書類については裏面をご覧ください。						弊社確認欄						
		有・無									<input type="checkbox"/>						
社会保険 関係	健康保険	加入の有無			直近の保険料領収証等の写しをご提出ください。 ※添付書類については裏面をご覧ください。						<input type="checkbox"/>						
		有・無									<input type="checkbox"/>						
	年金保険	加入の有無			直近の保険料領収証等の写しをご提出ください。 ※提出書類については裏面をご覧ください。						<input type="checkbox"/>						
		有・無									<input type="checkbox"/>						
	労災保険	加入の有無			労働保険番号が分かる書類の写しをご提出ください。 ※提出書類については裏面をご覧ください。						<input type="checkbox"/>						
有・無									<input type="checkbox"/>								
雇用保険	加入の有無			事業所番号が分かる書類の写しをご提出ください。 ※提出書類については裏面をご覧ください。						<input type="checkbox"/>							
	有・無									<input type="checkbox"/>							
特別加入 (労災保険)	加入の有無			種類	加入を証する書類の写しをご提出ください。 (※加入者が複数人いる場合は、その人数分)						<input type="checkbox"/>						
	有・無			中小事業主等・一人親方						<input type="checkbox"/>							
損害保険(法定外)		加入の有無			ご加入済の場合は保険証券等の写しを提出ください。 ※提出書類については裏面をご覧ください。						<input type="checkbox"/>						
建設工事(盗難含む)		有・無									<input type="checkbox"/>						
上乗せ労災		有・無									<input type="checkbox"/>						
建設キャリアアップシステム(CCUS)					登録・未登録						/						
安全書類の電子化					ご利用中のグリーンファイルの名称												
					グリーンサイト・Buildee・GreenFile.work・その他()												
上記の記載内容について、誠実に記載するとともに反社会勢力と何ら関わりが無いことを誓約します。 <input type="checkbox"/>																	

振込指定銀行		銀行		支店	口座 種別		口座 番号					
フリガナ 口座名義												

【弊社使用欄】

_____ _____ _____ _____

社長	所属長	担当	経理

許認可関係の確認書類

□建設業許可		
【建設業許可】	確認資料	入手先(発行元)
	下記のいずれか ・現在有効中の建設業許可通知書(写) ・建設業許可証明書(原本) ※管轄の都道府県庁(知事許可)または地方整備局(大臣許可)が発行	管轄の地方整備局または土整備事務所等

社会保険関係の確認資料

□労働保険		
【労災保険】	確認資料	入手先(発行元)
	下記のいずれか ・労働保険(労災保険) 概算・確定保険料申告書(写) ・労働保険料納付書・領収書等(写) ・労災保険関係成立届(写)	労働基準監督署または 都道府県労働局(ハローワーク)
【雇用保険】	確認資料	入手先(発行元)
	下記のいずれか ・労働保険(雇用保険) 概算・確定保険料申告書(写) ・雇用保険 適用事業所設置届(写) ・雇用保険 事業主事業所各種変更届(写)	労働基準監督署または 都道府県労働局(ハローワーク)
【労働保険事務を委託している場合】	・労働保険事務等委託(契約)書(写)	労働保険事務組合等
【労災保険特別加入制度】	確認資料	入手先(発行元)
中小事業主等・一人親方共通	・特別加入団体が発行する労災保険特別加入証明書(原本)	労働保険事務組合等
□健康保険・年金		
【健康保険】	確認資料	入手先(発行元)
健康保険を年金事務所で 加入(協会けんぽ)	下記のいずれか ・直近の保険料領収証(写) ・保険料納入告知額・領収済額通知書(写) ・厚労省発行の社会保険料納入証明書(原本) ・年金事務所発行の社会保険料納入確認書(原本) ・社会保険被保険者標準月額決定通知書(写)	日本年金機構(年金事務所)
土健保等、職別の国民健康保険 組合に加入	下記のいずれか ・被保険者証[保険証](写) ・年金事務所発行の適用除外承認書(写)+年金の保険料領収証書(写) ・組合発行の加入証明書+年金の保険料領収証書(写) ・組合の保険料領収証書(写)+年金の保険料領収証書(写)	各健康保険組合等
【年金】	確認資料	入手先(発行元)
厚生年金	下記のいずれか ・保険料納入告知額・領収済額通知書(写) ・厚生年金保険被保険者標準月額決定通知書(写) ・年金事務所発行の厚生年金保険料納入確認書(原本)	日本年金機構(年金事務所)
その他の年金制度	・国民年金 下記のいずれか ①ねんきん定期便(写) ②領収済通知書(写) ③国民年金保険料控除証明書(写) ・土健保等、職別の年金等 下記のいずれか ①組合発行の加入証明書(原本) ②直近の年金保険料領収証書(写)	日本年金機構(年金事務所) 各年金保険組合等

その他損害保険関係の確認資料

□損害保険		
【建設工事保険】	確認資料	入手先(発行元)
※盗難保険の有無が 確認できる書類	下記のいずれか ・保険証券(写し)※明細書含む ・加入証明書(原本)	自社 保険会社
【上乗労災保険】	確認資料	入手先(発行元)
	下記のいずれか ・保険証券(写し)※明細書含む ・加入証明書(原本)	自社 保険会社

※ご不明な点等がございましたら、弊社担当者までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

(2026.4.1)

