

業態調査票

様式：共通07-32(Ver.3.1)

(新規 ・ 継続)

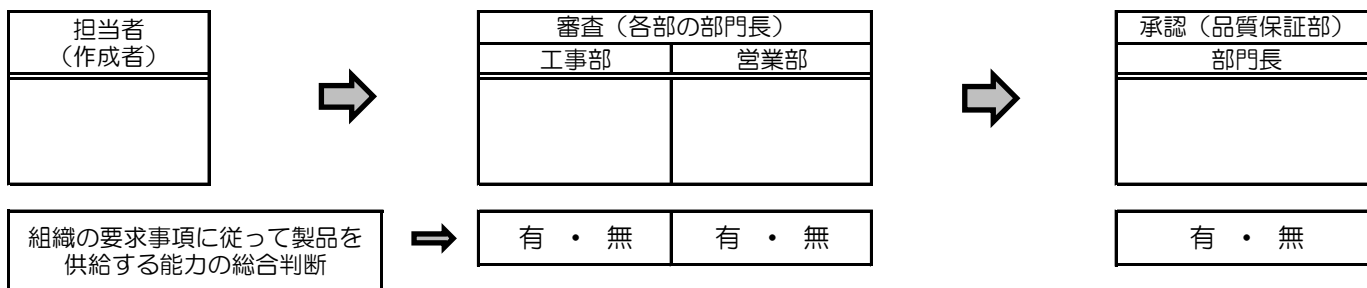
作成：平成 年 月 日

選択する場合は、○印を記入して下さい

フリガナ					主たる業種						
フリガナ					建設業許可の確認	有 ・ 無					
会社名	印				有の場合、下記の表に記入する						
フリガナ					建設 業 許 可 区 分	大臣 知事	許 可	許可年月日：平成 年 月 日			
代表者						番号 (- 第 号)					
住所						1. 土木事業 16. 水道施設工事業					
TEL			FAX			2. ほ装工事業 17. 清掃施設工事業					
担当者		メールアドレス				3. 建築工事業 18. 鋼構造物工事業					
設立年月日	年 月 日 (創業・設立)					4. 大工事業 19. 鉄筋工事業					
資本金	資本金 : 円					5. ガラス工事業 20. しゅんせつ工事業					
				資本業態：【 株式 ・ 有限 ・ 合名 ・ 合資 】				6. 内装仕上工事業 21. 板金工事業			
取引金融機関名	銀行 支店					7. 左官工事業 22. 防水工事業					
口座名義						8. とび・土工事業 23. 機械器具設置工事業					
口座種類	普通・当座	口座番号				9. 石工事業 24. 消防施設工事業					
従業員数	男： 人	女： 人	計： 人		10. 屋根工事業 25. 熱絶縁工事業						
直近2カ年の業績								11. タル・れんが・ブロック工事業 26. 造園工事業			
決算年月	売上高		経常利益		12. 塗装工事業 27. さく井工事業						
H 年 月	千円		千円		13. 電気工事業 28. 建具工事業						
H 年 月	千円		千円		14. 電気通信工事業 29. 解体工事業						
								15. 管工事業			
								注) 許可登録については、許可証等の写しを添付する。			

注) 下記の加入状況については、保険証書、領収証書、加入証明等の写しを添付する。(事業所番号のわかるもの、個人情報黒塗り可)

社会保険等の加入状況	健康保険	加入 ・ 未加入 ・ 適用除外	加入：事業所番号
	厚生年金保険	加入 ・ 未加入 ・ 適用除外	加入：事業所番号
	雇用保険	加入 ・ 未加入 ・ 適用除外	加入：事業所番号
労災保険加入状況	問1. 労災保険に加入していますか		・ 加入している ・ 加入していない (加入団体名：)
	問2. 一人親方等(特別加入制度)労災保険に加入していますか		・ 加入している ・ 加入していない (加入団体名：)
退職金制度の有無	問3. 建設業退職金共済制度に加入していますか		・ 加入している ・ 加入していない
	問4. 独自の退職金制度をお持ちですか。		・ 加入している ・ 加入していない
	問5. 商工会議所による中小企業退職金制度に加入していますか		・ 加入している ・ 加入していない
	問6. 問3～5 以外の退職金共済制度に加入していますか		・ 加入している ・ 加入していない



【作成：購買先→受領：工事担当者・作成者→審査：購買先の評価・各部の部門長→承認：品質保証部・部門長→品質保証部(原本保管及び共有フォルダに保存)】