

西暦 年 月 日

取引業者登録票

住 所	〒																		
フリガナ																			
会 社 名																			
フリガナ																			
代表者職氏名																			
電 話 番 号						インボイス登録番号 [免税事業者]													
FAX 番 号																			
メールアドレス	(担当者氏名：)																		
当社との取引品目 又は作業内容																			
許可証(写)の添付	建設業許可・林業許可・運送業・産廃・その他 ()																		
取 引 金 融 機 関																			
金融機関名	本・支店名		預金種別	口座番号			口座名義(ｶﾅ)												
			普通 当座																

* 以下、当社処理欄につき記入しないで下さい。

受付作業所名										
労災互助会			部門	地区	取引先コード					
加入 ・ 未加入										
所 属 印				作業所長印		事務処理受付				

本書記載内容に変更が生じた場合は速やかに変更届けを提出願います。