

協力業者調査票

<窓口情報> 登録する支店・営業所など 入力日 西暦 年 月 日

会社名称	フリガナ		
窓口部署名			
窓口住所先 連絡先	〒	フリガナ	
	TEL	FAX	
	E-Mail	@	
窓口担当者	フリガナ	フリガナ	
	役職	氏名	

<本社情報> 登録する本社情報

代表者名 職氏名	フリガナ	フリガナ	
	役職	氏名	
住連絡所先	〒	フリガナ	
	TEL	FAX	
	E-Mail	@	
設立年月日	西暦 年 月 日	資本金	万円
業種		社員数	名
主な仕入先		主な取引先	

<資格情報> 建設業の許可および資格情報など

建設業の許可	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 大臣 <input type="checkbox"/> 特定 <input type="checkbox"/> 年度 第 号 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 知事 <input type="checkbox"/> 一般	許可(更新)年月日	西暦 年 月 日
ISO9000 シリーズ認証	<input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 未取得 <input type="checkbox"/> その他ISO認証	登録年月	西暦 年 月 日
		有効期限	西暦 年 月 日
有資格等	資格名称	名	資格名称
	資格名称	名	資格名称

<各種保険加入状況> 社会保険等の加入状況について

加入の有無 事業所整理記号等	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外

<口座情報> 支払いを受ける際の振込先の口座情報について

振込先口座	金融機関名	支店名
	金融機関コード	支店コード
	種類 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号(右詰めで記入)
	フリガナ 口座名義	

<誓約事項>

- 当社は、工事を施工するにあたり、労働基準法・労働安全衛生法・その他関係法令を遵守して業務を忠実に履行するとともに、貴社の諸規則ならびに代理人の指示に従い安全施工に努めることを誓約します。
- 当社の役員及び従業員、関係者(下請負業者等を含む)は反社会的勢力に該当しないことを確約し、本誓約事項に違反した場合には、何らの催告なしに貴社との取引停止または契約等の解除の取扱いを受けも異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、一切当社の責任といたします。
- 当社は、「個人情報の保護に関する法律」その他の関連法令を遵守するとともに、適宜、個人情報の取扱の改善に努めてまいります。

<添付書類> 添付書類として該当するものがあれば✓を付してください。

添付書類	<input type="checkbox"/> 建設業許可通知書等の写し	<input type="checkbox"/> 口座情報の確認できる書類の写し
	<input type="checkbox"/> 経営規模等評価結果通知書の写し	
	<input type="checkbox"/> 社会保険の加入確認ができる書類の写し ※経営規模等評価結果通知書により確認できる場合は不要です。	

<以下はオオバ工務店記入欄>

申請理由	採用現場名	起案者 印
	工種	
	<input type="checkbox"/> 今後継続して採用する予定 <input type="checkbox"/> 今回の現場に限り採用とする予定	
支払条件	現金 % 手形 %	総括 印
採用の許可	調査票と提出書類を確認し会社状況を調査の上、採用することを許可する。 <input type="checkbox"/> 工事終了後、施工状況等を確認し協力業者登録台帳へ登録する。 <input type="checkbox"/> 臨時採用のため協力業者登録台帳へ登録しない。	総務部長 (承認)