

協力業者調査票

<窓口情報> 入力日 西暦 2021 年 1 月 1 日

会社名称	フリガナ オオバコムテン 株式会社オオバ工務店		
窓口部署名	総務部		
窓口住所 連絡先	〒 9 6 3 - 8 0 4 1 フリガナ フクシマケンコオリヤマシタマチアザゴンゲンバヤシ 福島県郡山市富田町字権現林3番地の4		
	TEL	024-961-6500	FAX 024-961-6501
窓口担当者	フリガナ	トリシマリヤクシステムケンリブチョウ	フリガナ マツモト マサシ
	役職	取締役システム管理部長	氏名 松本 雅敏
緊急連絡先	フリガナ	トリシマリヤクソウムブチョウ	フリガナ オオバ トキヒコ
	役職	取締役総務部長	氏名 大場 時彦
	TEL	024-961-6500	携帯 090-1111-0000

<本社情報>

代表者 氏名	フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤクシャチョウ	フリガナ	オオバ トシユキ
	役職	代表取締役社長	氏名	大場 俊之
住所 連絡先	〒 9 6 3 - 8 0 4 1 フリガナ フクシマケンコオリヤマシタマチアザゴンゲンバヤシ 福島県郡山市富田町字権現林3番地の4			
	TEL	024-961-6500	FAX	024-961-6501
設立年月日	昭和 48 年 1 月 18 日		資本金	3,000 万円
業種	建設業		社員数	58 名
主な仕入先	福島県	主な取引先	丘山電気産業株式会社	
	東京都		高森電設工業株式会社	
	未来薬剤化粧工業株式会社		三洋設備工業	

<資格情報>

建設業の許可	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 大臣 <input checked="" type="checkbox"/> 特定 年度 26 第 9138 号 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 知事 <input type="checkbox"/> 一般 年度	許可 (更新) 年月日	令和 2 年 1 月 14 日
ISO9000 シリーズ認証	<input checked="" type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 未取得 <input type="checkbox"/> その他ISO認	登録年月	西暦 1999 年 11 月 10 日
		有効期限	西暦 2023 年 12 月 10 日
有資格者	資格名	一級建築士	10 名
	資格名	1級建築施工管理技士	23 名
	資格名	1級土木施工管理技士	10 名
	資格名		名

<各種保険加入状況>

加入の有無	健康保険	厚生年金保険	雇用保険
	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外	<input checked="" type="checkbox"/> 加入 <input checked="" type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 適用除外
事業所整理記号等	02オイナ003390	02オイナ003390	07-3-04-938352-022

<口座情報>

振込先口座	金融機関名	七十七銀行		支店名	郡山支店		
	金融機関コード	0 1 2 5		支店コード	9 1 7		
	種類	<input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 当座		口座番号	1 0 0 1 9 6 8		
	フリガナ 口座名義	カ)オオバコムテン 株式会社オオバ工務店					

<添付書類>

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
			部署役員 印
	<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		総括 印
支払条件	現金 % 手形 %		
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)