

# 協力会社概要

No.1

戸田ビルパートナーズ(株) 御中

※戸田ビルパートナーズ使用欄

協力会社コード

西暦

年 月 日

住 所

社 名

代 表 者

(印)

担当者部署

担当者役職名

担当者メールアドレス

本社について記入願います。

代表者役職名	代表者氏名	資本金(千円)	社員数
登録及び許可			
所在地	〒		
TEL		FAX	
設立年月日		主要取引銀行	
社会保険の加入状況 (該当項目に○印)	医療保険	年金保険	雇用保険
	加入・未加入・適用除外	加入・未加入・適用除外	加入・未加入・適用除外
事業内容一覧			

最近3ヵ年の決算書による財務内容を記入願います。

(単位:千円)

	期間	売上高	営業利益	経常利益	当期利益
直前期					
2期前					
3期前					

貴社確認欄

(注)提出時必要書類

①会社案内他参考資料

②登録証及び許可証の写し

③最新の決算書(貸借対照表・損益計算書)

④最新の税金関係領収書の写しまたは納税証明書

当社との取引窓口が上記の貴本社と異なる場合記入願います。

支店・営業所名		代表者名(役職)	
所在地	〒		
TEL		FAX	

## 最近の主な納入・施工実績

No.2

注文者	工事名称	納入又は 工事内容	納期・工期	金額	都道府県名
				(千円)	

## 主要下請け会社

会社名	住所	内容

(戸田ビルパートナーズ使用欄) ※必ず担当部署担当者が記入すること

## 取引予定内容(採用現場名、作業内容)

採用現場名・建物名 :

工事・業務内容 :

その他(取引条件等)

## 添付書類の確認

- |             |                            |                            |
|-------------|----------------------------|----------------------------|
| 会社案内他参考資料   | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 登録証及び許可証の写し | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 決算書         | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |
| 税金関係領収書の写し  | <input type="checkbox"/> 有 | <input type="checkbox"/> 無 |

	購買部		経理部		担当部署		
	部長		部長		部長	次長/課長	担当
保管部署:経理部							