

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

西曆

年

月

日

住所

社 名

代 表 者

印

担当者部署

担当者役職氏名

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					

(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

貴社確認欄

7

7

7

7

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	

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

保管部署:経理部	購 買 部			経 理 部			担 当 部 署		
	部長			部長			部長	次長/課長	担当