

帳票区分	帳票名	帳票番号
購買関連	現況調査票【労務】	QY-84102

取引先コード	取り扱い区分	基本契約書			業種分類
	新規 更新	1.有 2.なし	年 月 日		

会社	(フリガナ)													代表者役職	
	会社名													氏名(フリガナ)	
	所在地	(フリガナ)													
	連絡先	電話	ファックス			e-メールアドレス			携帯電話			(氏名: )			
	創業年月	西暦	年	月	資本金	万	上場	非上場	1.上場	2.非上場					
	取引銀行	銀行		支店	銀行		支店	銀行		支店					
	得意分野	住宅(マンション)	事務所	工場	店舗	計装	( )								
		新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不					
	支店・営業所	名称	所在地			電話番号			ファックス						
概	建設業許可証	許可番号		許可業種		許可年月日									
		大臣(特・般)第 号				年 月 日									
	電気工事業者登録	登録番号		電気工事の種類		登録年月日									
社加入保険状況	保険加入(会社)の有無	健康保険組合等加入		厚生年金保険		雇用保険									
	個人加入状況は作業員名簿で確認	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									
要	労働保険特別加入状況	<input type="checkbox"/> 特別加入(事業主保険又は1人親方保険) <input type="checkbox"/> 事業主は現場での作業はありません													
		府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	給付基礎日額	加入保険組合名							
	事業主保険						円								
	1人親方保険						円								
	従業員	役員		事務系		技術系		会社総人数							
	人		人		人		人								
業	資格・免許		資格・免許		資格・免許(追加記入欄)										
	1級電気工事施工管理技士	人	1級管工事施工管理技士	人											
	2級電気工事施工管理技士	人	2級管工事施工管理技士	人											
	第1種電気工事士	人	空調衛生設備士	人											
	第2種電気工事士	人	電気主任技術者	人											

調査の目的 当社の登録された協力会社としての経営内容、技術、品質面について一定の時期に調査し、その結果について再評価する事を目的とする。

- 更新時必要書類
- 登記簿謄本の写し(直近6ヶ月以内のもの)
  - 建設業許可証または登録電気工事業者登録証の写し(有効期限内のもの)
  - 社会保険(健康保険・厚生年金・雇用保険)の写し(適用除外業者は除く)
  - 中小企業事業主保険または1人親方保険の写し(事業主が現場作業無しの場合は除く)
  - 決算書(貸借対照表、損益計算書のみで可)(3事業年度分)
  - 作業員名簿(資格者証のコピー添付)

直近3事業年度の売上実績							
年 月期	売上高	金額	得意先名	金額	得意先名	金額	得意先名
年 月期	自社売上	万円		万円		万円	大坪電気
年 月期	自社売上	万円		万円		万円	大坪電気
年 月期	自社売上	万円		万円		万円	大坪電気

直近の施工実績	工事件名	所在地	工事期間	請負金額	得意先名
	①		~	万円	
	②		~	万円	
	③		~	万円	
	④		~	万円	
	⑤		~	万円	
	⑥		~	万円	

主要協力会社	社名	職種	所在地	動員可能員数
	①			人
	②			人
	③			人

材料購入先	社名	所在地	購入品目
	①		
	②		
	③		

支払条件	材 料 系				労 務 系			
	締切	支払	現金	%・手形	%	締切	支払	現金

自社保有設備・工具	名称	型式・寸法	メーカー	数量	取得年月
					年 月
					年 月
					年 月
					年 月

ISO	種類	取得年月日	認証機関	その他(予定の有無)
	ISO9000シリーズ	年 月 日		<input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定有り 年 月 頃
	ISO14000シリーズ	年 月 日		<input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定有り 年 月 頃

帳票区分	帳票名	帳票番号
サンプルシート	現況調査票【労務】	QY-84102

取引先コード	取り扱い区分	基本契約書	業種分類
	新規 更新	1.有 2.なし	太枠内は大坪電気の記入欄です。貴社記入不要です。

会社名	※すべての項目に、洩れなく記入して下さい。										代表者役職
											氏名(フリガナ)
所在地	(フリガナ)										
連絡先	電話	ファックス	e-メールアドレス	携帯電話	(氏名: )						
創業年月	西暦	上場		2.非上場							
取引銀行	銀行	支店	支店	支店	支店						
得意分野	住宅(マンション)	事務所	工場	店舗	計装	( )					
	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	新築 得・普・不 改修 得・普・不	
支店・営業所	名称	所在地	電話番号	ファックス							
	所在地は、〇〇県××市△△町まで記入して下さい。		建設業許可証を有している場合は当該許可の欄に、登録電気工事業者として登録している場合はその下段に、それぞれの内容を記入して下さい。								
建設業許可証	許可番号	許可業種	許可年月日								
	大臣(特・般)第 号		年 月 日								
電気工事業者登録	登録番号	電気工事の種類	登録年月日								
	一般・自家用		年 月 日								
社会加入保険状況	健康保険	厚生年金保険	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								
労働保険特別加入状況	事業所整理記号等	営業所の名称	健康保険(組合名)	健康保険(記号)	厚生年金保険	雇用保険					
	特別加入(事業主保険又は1人親方保険)		人、人経営の事業所の入を記入下さい、人の保険は作業員名簿でさせていただきます。								
従業員	事業主保険	①該当する場合チェックして下さい。入は、全に下さい。協会をします									
	1人親方保険	①該当する場合チェックして下さい。②チェック該当以外は事業主・1人親方保険欄は記入が必要です									
従業員	役員	事務系	技術系	会社総人数							
	人				の場合でも会社人はしく記入して下さい。社会保険入適のにします						
従業員	資格・免許	資格・免許	資格・免許(追加記入欄)								
	1級電気工事施工管理技士	2級電気工事施工管理技士	第1種電気工事士	第2種電気工事士	あか記入した以外の資格・許を有している場合で、当社との必要資格については記入して下さい						

**調査の目的** 当社の登録された協力会社としての経営内容、技術、品質面について一定の時期に調査し、その結果について再評価する事を目的とする。

**更新時必要書類**

- 登記簿謄本の写し(直近6ヶ月以内のもの)
- 建設業許可証または登録電気工事業者登録証の写し(有効期限内のもの)
- 社会保険(健康保険・厚生年金・雇用保険)の写し(適用除外業者は除く)
- 中小企業事業主保険または1人親方保険の写し(事業主が現場作業無しの場合は除く)
- 決算書(貸借対照表、損益計算書のみで可)(3事業年度分)
- 作業員名簿(資格者証のコピー添付)

直近3事業年度の売上実績					年 月 日
年月期	売上額	得意先名	金額	得意先名	金額
年月期	万円	大坪電	万円	大坪電	万円
年月期	万円	大坪電	万円	大坪電	万円
年月期	万円	大坪電	万円	大坪電	万円
直近の施工実績		工事件名	所在地	工事期間	請負金額
①	直近にしたの上貴社全の売上高にるが大いに記載して下さい。	所在地は、〇〇県××市△△町まで記入して下さい。	～	万円	得意先名
②			～	万円	
③			～	万円	工事の対期(年月)について〇〇〇〇〇〇と記入して下さい。
④			～	万円	
⑤			～	万円	
⑥			～	万円	
主要協力会社	社名	職種	所在地	動員可能員数	
	①	建築一工事の	については、記入欄	所在地は、〇〇県××市△△町まで記入して下さい。	人
	②	が不するた、添付して下さい。	(書)ご記入の上、		人
材料購入先	社名	所在地	購入品目		
	①		上		
	②		上		
支払条件	材料系	労務系			
	締切 支払 現金 %・手形 % 引	締切 支払 現金 %・手形 % 引			
自社保有設備・工具	名称	型式・寸法	メーカー	数量	取得年月
	貴社で保有する以下の設	について記入して下さい。	記入欄が不	入、協力会社に対する	
ISO	種類	取得年月日	認証機関	その他(予定の有無)	
	ISO9000シリーズ	年 月 日		<input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定有り 年 月 頃	
	ISO14000シリーズ	年 月 日		<input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 予定有り 年 月 頃	