

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	新築 得・普・不	新築 得・普・不	新築 得・普・不	新築 得・普・不	新築 得・普・不	新築 得・普・不	新築 得・普・不	改修 得・普・不	改修 得・普・不	改修 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						
		許可番号		許可業種		許可年月日									
建設業許可証		大臣(特・般)第 号		年 月 日											
概	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	人	1級管工事施工管理技士	人	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	人										
	第1種電気工事士	人	空調衛生設備士	人	人										
	第2種電気工事士	人	電気主任技術者	人	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

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
	(フリガナ)												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	①「新築・改修」、「得意・普通・不得意」それぞれ、いづれかに丸をつけて下さい。 ②記載された以外の分野があれば、右端のカッコ内に記入して下さい。										上場	2.非上場
取引銀行	銀行	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	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									
	資格・免許	資格・免許	資格・免許(追加記入欄)										
従業員	1級電気工事施工管理技士	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											
	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												

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	自社	大坪電	万円	大坪電	万円
年 月 期	自社	大坪電	万円	大坪電	万円
年 月 期	自社	大坪電	万円	大坪電	万円
直近の施工実績					
①	工事件名	所在地	工事期間	請負金額	得意先名
②	直近にしたの上、貴社全の売上高に	所在地は、〇〇県××市△△町まで記入して下さい。	～	万円	大坪電
③	貴社全の売上高に		～	万円	大坪電
④	が大きいに記載して下さい。		～	万円	大坪電
⑤			～	万円	大坪電
⑥			～	万円	大坪電
主要協力会社					
①	社名	職種	所在地	動員可能員数	
②	建築一工事の	については、記入欄	所在地は、	人	
③	が不するた、	(書)ご記入の上、	〇〇県××市△△町まで記	人	
④	添付して下さい。		入して下さい。	人	
材料購入先					
①	社名	所在地	購入品目		
②	上		上		
③					
支払条件					
	材料系	労務系			
	締切	支払	現金	%・手形	%
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
					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	