

エントリーシート -八千代市新庁舎建設（建築）工事-

送付先：メールアドレス ych-mlist@shimz.co.jp

送付先：FAX 047-409-3496

NO、	営業種目 _____ 工事	備考：			
会社名：			代表者名：		
本社所在地：	〒				
担当営業所：		営業担当者名：		TEL:	
担当営業所住所：	〒			FAX:	
現場担当者名	役職・氏名：				
	携帯番号：			メールアドレス：	
業法許可	建設業許可	大臣、知事		許可番号	特定、一般 一 第 号
	許可年月日			許可業種	
加入状況	労災保険加入： 加入 / 未加入			建退共： 加入 / 未加入	
	厚生年金： 加入 / 未加入			健康保険： 加入 / 未加入	
	雇用保険： 加入 / 未加入				
所有資格項目 及び資格者氏名	所有資格			資格者氏名	
建設キャリアアップシステム	事業者登録： 完了 （技能者登録 人） / 未完了				
会社情報	全従業員数(パート・アルバイト含む)： 人			技術系： 人 / 事務系： 人	
	常勤役員数： 人	資本金： ￥		設立	年
主要取引銀行					
上記支店名					