

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 第一号	
	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						