

業者登録票【工事】3業種まで登録可
【市内業者及び準市内業者用】

※書類作成の手引き及び記載例を参照のうえ黒色太枠内をご記入ください。

新規	・	継続	H・R	登録有					
受付日									
審査	<input type="checkbox"/>	入力	<input type="checkbox"/>	照合	<input type="checkbox"/>				
業者番号	5	0	0	0	0	0			

担当者		TEL				
① 本店	商号又は名称					
	フリガナ					
	代表者	役職	氏名			
			フリガナ			
	住所	都・道・府・県				
	郵便番号	—	雇用保険加入	有 ・ 無 ・ 除外		
	TEL	— —	健康保険加入	有 ・ 無 ・ 除外		
	FAX	— —	厚生年金加入	有 ・ 無 ・ 除外		
	携帯TEL	— —	ISO	有 (9001 ・ 14001) ・ 無		
	メールアドレス		福岡県子育て 応援宣言	有 ・ 無		
許可番号	00 ・ 40 — 号	障害者雇用	有 (法定雇用率達成・自主的雇用) ・ 無			
経審の審査基準日	令和 年 月 日	消防団協力認定	有 ・ 無			
② 支店等 (委任先)	<input type="checkbox"/> 支店等に委任しない場合					
	商号又は名称					
	フリガナ					
	代表(受任)者	役職	氏名			
			フリガナ			
	住所	大牟田市				
	郵便番号	—	携帯TEL	— —		
TEL	—	FAX	—			
メールアドレス	注) 指名競争入札通知書等は原則として契約先(委任先)へFAXで送付します。					
③ 電子入札利用者登録		有 ・ 無	企業ID(16桁)			
④ 登録業種	希望 順位	業 種	許可区分	総合 評定値	建設業許可 有効期限	申 請 区 分
	1	業 種	特 定		R 年 月 日	継 続
		コード	一 般			新 規
	2	業 種	特 定		R 年 月 日	継 続
		コード	一 般			新 規
	3	業 種	特 定		R 年 月 日	継 続
コード		一 般	新 規			