

各種契約業者カード(兼入力伝票)★★★

受付番号		1更新 (2新規)	業者番号									3各種
------	--	-----------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	-----

(フリガナ) 商号又は名称												
------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

代表者役職名		(フリガナ) 代表者名	姓		名
--------	--	----------------	---	--	---

郵便番号	—	所在地										
------	---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号					FAX番号				
------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--

支店等の名称												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

役職名		(フリガナ) 受任者名	姓		名
-----	--	----------------	---	--	---

郵便番号	—	所在地										
------	---	-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号					FAX番号				
------	--	--	--	--	-------	--	--	--	--

市内外区分	1. 市内	2. 準市内	3. その他	官公需区分	0. 中小企業	1. 大企業	2. 対象外
-------	-------	--------	--------	-------	---------	--------	--------

資本金の額	(千円)
-------	------

営業年数 (創業年)	( )年
---------------	------

ISO等の取得状況		
ISO 9001	1. 有	2. 無
ISO 14001	1. 有	2. 無
ISO	1. 有	2. 無
プライバシーマーク	1. 有	2. 無
エコアクション21	1. 有	2. 無

総職員数	(人)
うち障がい者 雇用人数	(人)

業種(いずれかを○で囲んでください)
1. 卸売業      3. 小売業
2. サービス業   4. その他

参加希望種目

希望 順位	参加希望種目		取扱品目コード				(千円) 売上高
	コード	種目名	1	2	3	4	
1							
2							
3							
4							
		その他					
		合計					

取扱商品(業務) (100文字以内でご記入ください。) ※記入必須

--