

お取引先 各位

〒003-0874

札幌市白石区米里4条1丁目6-30

有限会社 ニックス

TEL 011-872-2299

FAX 011-872-2925

ホームページ <https://nix-3c.info/>

「新規取引確認書」の記入と提出について

拝啓 時下益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。

さて、今回送付させていただきます「新規取引確認書」は弊社との取引に必要な登録を行い、弊社より貴社へのお支払等をスムーズに行う為、ご提出して頂くものです。

必要事項を記入及び必要資料を添付の上、ご返送下さいますよう宜しくお願い致します。

尚、弊社の取引条件は下記によります。

記

【 弊社取引条件 】

1. 納入取引期間・・・毎月1日から翌月末日まで

2. 請求締切日及び必着日・・・末日締／翌月10日必着

※締日及び必着日を経過した請求は翌月扱いとなりますのでご注意願います。
※10日が土・日・祝祭日の場合、直前営業日必着となります。

3. 支払日・・・・・・・・・・翌々月10日支払い

*土・日・祝祭日の場合は全て当社翌営業日となります。

4. 安全衛生協力会規定により安全衛生協力会会費を毎月の出来高支払から、次の区分により負担をお願い致します。

(1) 労務を主とする会員 0.3%

(2) 労務材料及び機械を提供する会員 0.3%

(3) 材料納品及び運送業会員 0.3%

(徴収額は最低300円以上とし、端数は100円単位に切り上げる)

*安全協力費及び振込手数料は、お支払時に相殺させていただきます。

5. 請求書用紙・・・弊社のHPよりダウンロードして専用請求書を使用して下さい。

専用請求書・・・・・・・・・・<https://nix-3c.info/invoice/>

◆ 取引先金融機関等に変更が生じた場合は、ご連絡後に再度提出をお願い致します。

＜新規・既存＞取引確認書

＜注意事項＞太線内のみ必ずご記入お願い致します。必要添付書類を必ず添付願います。

記入年月日	年 月 日	記入者氏名	
フリガナ		フリガナ	
会社名	株式会社 ○○建設	印	代表者役職/氏名 代表取締役 ○○○○
営業品目	内装工事		TEL:○○○-○○○-○○○
本社所在地	〒○○○-○○○ 札幌市中央区○○○○-○○		FAX:○○○-○○○-○○○
担当部門/担当者	○○○○		携帯No.:○○○-○○○-○○○
担当者所在地	〒 本社同じ		担当者宛FAX:○○○-○○○-○○○
フリガナ		フリガナ	
主な取引金融機関 種別/口座番号	○○ 銀行 ○○ 本・支店 1. 普通 2. 当座 No.○○○○	口座名義	株式会社○○建設 ○○○○
建設業許可 番号	大臣 ・ 知事 許可 (般 ・ 特一○○)	第○○○○	号
業種	内装工事	有効期限(年月日)	平成 ○○年 ○ 月 ○○ 日
初回お取引現場名及び(有)ニックス担当者名	○○新築工事現場 /○○所長		
必要添付書類一覽	●協力会社		
	①建設業許可(コピー)	1部	
	②工事経歴書(会社案内・パンフレット等)	1部	
	③作業員名簿(全員の名簿・資格者証のコピー)	1部	
	④一人親方等の特別加入証明書	1部	

ご記入有難う御座いました。尚、添付書類の内容(作業員名簿)等に変更があった場合は都度ご連絡願います。

弊社仕様欄

社長	専務	工事次長	工事部				経理	受付
/	/	/	/	/	/	/	/	/

下記をご注意ください

←社判の押印をお忘れないようお願いいたします。

←金融機関の種別・口座番号のご記入漏れないようにしてください。

←初回お取引現場名及び(有)ニックス担当者名をご記入ください

添付書類の提出漏れのないようお願いいたします。

①許可通知などのコピー(建設業でなくとも許可証等があればコピーの添付をお願いします。)

②工事経歴書(会社案内等に工事経歴の記載がない場合は工事経歴書を作成ください)

③作業員名簿と資格証のコピーの添付をお願いいたします。

④一人親方の場合は、一人親方等の特別加入証明書の添付をお願いいたします。

※役員の方が現場へ出る場合は特別労災加入の証明をお送りください。

作業員名簿

(年 月 日 作成)

元請 確認欄	
-----------	--

提出日 年 月 日

事業所の名称 _____

本書面に記載した内容は、作業員名簿として、安全衛生管理や労働災害発生時の緊急連絡・対応のために元請負業者に提示することについて、記載者本人は同意しています。

所長名 _____ 殿

一 次 社 会 名 _____ (次) 社 会 名 _____

番号	ふりがな 氏 名	職 種	※	雇用年月日	生年月日	現 住 所	(TEL)	最近の健康診断日	血液型	特殊健康診断日	教 育 ・ 資 格 ・ 免 許			入場年月日
				経験年数	年 齢	家族連絡先	(TEL)	血 圧		種 類	雇入・職長 特別教育	技能講習	免 許	受入教育 実施年月日
				年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日				年 月 日
				年	歳		()	~						年 月 日
				年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日				年 月 日
				年	歳		()	~						年 月 日
				年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日				年 月 日
				年	歳		()	~						年 月 日
				年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日				年 月 日
				年	歳		()	~						年 月 日
				年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日				年 月 日
				年	歳		()	~						年 月 日
				年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日				年 月 日
				年	歳		()	~						年 月 日
				年 月 日	年 月 日		()	年 月 日		年 月 日				年 月 日
				年	歳		()	~						年 月 日

(注) 1. ※印欄には次の記号を入れる。

- (現)・・・現場代理人
- (主)・・・作業主任者
- *(注)2.
- (女)・・・女性作業員
- (未)・・・18歳未満の作業員
- (基)・・・基幹技能士
- (技)・・・主任技術者
- (職)・・・職長
- (安)・・・安全衛生責任者
- (能)・・・能力向上教育
- (再)・・・危険有害業務・再発防止教育

(注) 2. 作業主任者は作業を直接指揮する義務を負うので、同時に施工されている他の現場や、同一現場においても他の作業箇所との作業主任者を兼務することは、法的に認められていないので、複数の選任としなければならない。

(注) 3. 経験年数は現在担当している仕事の経験年数を記入する。

(注) 4. 各社別に作成するのが原則ですが、リース機械等の運転者は一緒でもよい。

(注) 5. 資格・免許等の写しを添付すること。