

協力業者登録様式

電気・機械・建築工事の協力業者募集に使用する登録フォームです。
記入後、メールにて添付して以下アドレスまでお送りください。追ってご連絡差し上げます。
黄色セルは必須入力で、記入後は白に戻ります。

送付先・宛先

会社名	株式会社 高創テクノロジー						
住所	〒310-0914 茨城県水戸市小吹町3069-1 人事管理課 川松 宛						
Mail	t.kawamatsu@koso2015.com						
事務所電話番号	029-306-7209						
提出前チェック	未入力必須数	判定					
	20	未入力あり					
注記	黄色セルをすべて記入してください。法人を選択した場合は「法人の場合 作業員数」も必須です。						

1. 基本情報

必須 法人・個人区分							
必須 会社名／屋号							
必須 代表者名							
必須 郵便番号							
必須 所在地							
必須 電話番号							
必須 メールアドレス							
必須 担当者名							
必須 インボイス登録番号							
必須 建設業許可の有無							
法人の場合 作業員数							

2. 対応可能な工種・エリア

必須 主な対応業種							
必須 対応可能工種							
必須 対応エリア							
必須 対応可能人数・班数							
夜間・休日対応							
緊急対応可否							

保有資格や教育に関して、法人の方はおよその作業員が持っているものを記入ください。

3. 資格・許可・保険

必須 保有資格・免許							
--------------	--	--	--	--	--	--	--

必須 主任技術者／監理技術者								
必須 安全衛生教育・特別教育								
労災保険加入								
社会保険加入								
必須 賠償責任保険加入								
4. 実績・取引条件								
主な施工実績（3年以内の件名に限る）								
必須 直近の主な取引先								
対応可能な請負形態								
希望支払条件								
登録希望日								
5. 添付書類・確認事項								
必須 添付可能書類								
反社会的勢力でないことの確認								
個人情報の取扱い同意								
備考								
6. 面談候補日・時間								
候補	面談候補日		希望時間				備考	
第1候補								
第2候補								
第3候補								
記入例：保有資格・免許欄には「第一種電気工事士、1級管工事施工管理技士、1級建築施工管理技士」などを記入してください。対応エリアは指定リストから選択してください。								