

# 取引先登録票

記入日： 年 月 日

※下記の太枠内に必要事項をご記入の上、FAXかメールにて返信ください。

ご捺印をお願いします。

会社名/屋号	フリガナ			
法人形態	<input type="checkbox"/> 一人親方 <input type="checkbox"/> 常用5人未満の個人事業所 <input type="checkbox"/> 法人（5人以上の個人事業主事業所）			
代表者名	フリガナ			
所在地	フリガナ 住所 電話番号			
ご担当者	フリガナ	ご連絡先電話番号		
		日中帯に繋がる電話番号		
メールアドレス				
インボイス制度について	適格請求書発行業者ですか？		左記ではいを選択された方は登録番号	
	<input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ <input type="radio"/> 申請中 <input type="radio"/> 検討中			
振込口座	フリガナ	フリガナ	預金種別	1.普通 ・ 2.当座
	銀行名	支店名	口座番号	
	フリガナ 口座名義			
お取引条件	基本作業時間	8:00 ~ 17:00	※昼休憩1時間を含んでいます。 ※多少(30分程度)の残業は日当に含まれます。	
	基本日当金額		※残業の場合は、1時間 ¥ 2500です。 残業の場合のみ残業報告書に記入してください。	
	応援日当金額			
	夜間作業日当金額		出張作業日当金額	¥ 3,000 税別
	諸経費について	※貴社の車両使用時は、燃料費・高速代・駐車場代は弊社にご請求ください。 ①駐車場代は、領収書を添付してください。 ②燃料費は、距離数(km)× ¥ 25で計算してください。 燃費8 km/1 L 1 L = ¥ 200 200÷8 = ¥ 25 ③高速代は、利用ICを請求書に記入してください。 ④諸経費については、都度協議といたします。 ⑤現場が遠方の場合の宿泊は、弊社で宿を手配いたします。		
施工について	時間は厳守してください。 施工不良のないよう責任をもって施工してください。 商品の破損・汚損については、やむを得ない理由無き限りは、協議の上、弁償していただきます。 取付工具、一般的な工具等・装備は貴社にてご用意ください。(インパクト・安全帯・フルハーネス等)			
基本支払条件	請求	末日締め末日必着	支払	翌月末日支払
	条件	全額振込		

登録年月日
年 月 日


**HINODE ART PRODUCT**  
 株式会社 日乃出アートプロダクト  
 〒639-0243  
 奈良県香芝市藤山1丁目17-8  
 Tel:0745-44-3621 Mail:sign@hinodeart.jp

# 個人情報取扱い同意書

私及び弊社所属の作業員の個人情報を下記のとおり取り扱うことに同意します。

## 記

### 1. 個人情報の利用目的について

施工体制台帳、作業員名簿等の作成・管理

工事の施工に関する連絡・情報共有

個人情報の項目：氏名・住所・電話番号・緊急連絡先（ご家族の電話番号）

メールアドレス等の連絡先

取得資格、経験年数、血液型・血圧等の健康に関する情報

健康診断受診日・社会保険加入状況等の安全衛生管理に関する情報

### 2. 個人情報の第三者提供について

個人情報は、次のいずれかに該当する場合は、第三者へ提供することがあります。

- (1) お客様の事前の承諾を得た場合
- (2) 法令の定めにより提供を求められた場合
- (3) 緊急時における連絡先としての利用

### 3. 個人情報の開示等について

個人情報の開示、変更、削除の求めがあった場合には、お客様ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応します。

以上

年 月 日

株式会社日乃出アートプロダクト  
代表取締役 川合 隆 殿

住 所

社 名

電話番号

印