

企業情報シート

平成 年 月 日

住所 〒 _____			
会社名		(加入組合名 : _____)	
代表者		[担当者 _____]	
(E-mail : _____)		(E-mail : _____)	
TEL (_____) _____		FAX (_____) _____	
社長自宅住所 〒 _____			
TEL (_____) _____		携帯TEL _____	
業 種		車 両 保 有 台 数 _____ 台	
資 本 金 _____ 万円	売 上 高 _____ 万円	車 両 (所 有 _____ リース)	
設立年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日		協同組合加入 (有 _____ 無) 役職 _____	
建物の所有・賃貸の区別 _____ 所有 ・ 賃貸 _____		決算月 _____ 月	
役 員 数 _____ 名	従 業 員 数 _____ 名	給料日 _____ 日	
建物の構造 _____			(㎡)
取引銀行名 _____		支店名 _____	
	役 員 氏 名	役 職	生 年 月 日
1		代 表 取 締 役	年 月 日
2			年 月 日
3			年 月 日
4			年 月 日
5			年 月 日
6			年 月 日
保険加入状況 (他社分満期日)			
保険種目	火災	自動車	賠償 傷害 その他
満期日			
社内環境			
身嗜み	A B C	挨拶	A B C
		電話の対応	A B C
		整理・整頓	A B C
備考欄			