

基 本 力 ー ド (物品買入れ等)

受付番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

商号又は名称フリガナ	
------------	--

商号又は名称	
--------	--

代表者フリガナ	
---------	--

代表者氏名	
-------	--

代表者肩書き	
--------	--

本店の所在地	〒190-12	
	東京都西多摩郡瑞穂町	

使用印の有無	有 ・ 無
--------	-------

代理人	代理人フリガナ				
	代理人氏名			役職	
	所在地	〒	—		

担当者氏名		担当者所属	
-------	--	-------	--

電話番号		FAX番号	
------	--	-------	--

メールアドレス			
---------	--	--	--

登記設立年月日	年	月	日	審査対象事業年度	自	年	月	至	年	月
---------	---	---	---	----------	---	---	---	---	---	---

	資本金		千円	総売上高(決算準拠)		千円
経営状況	流動資産		千円	流動負債		千円
	総資産		千円	自己資本		千円

納税状況	法人(個人)事業税		千円	消費税及び地方消費税		千円
	法人税(所得税)		千円			

従業員数	総数	うち高齢者	うち障害者
	人	人	人