

## 受注者情報登録願

<b>受注者(営業所)情報</b>	業者コード <small>注1)</small>		5)	10)	13)			
	フリガナ				社印			
	貴社名							
	営業所名							
	所在地				〒___-____			
	電話番号			FAX 番号				
	<b>担当者</b>	フリガナ						
氏名								
部署名								
E-mail アドレス								
<b>受注者(本社)情報</b>	登録規定による 登録番号		建設コンサルタント		地質調査業者		補償コンサルタント	
			建		質		補	
			測量業者		一級建築事務所			
	所在地		〒___-____					
	電話番号			FAX 番号				
	<b>担当者</b>	氏名						
		部署名						
E-mail アドレス								

※AGRIS への本登録は業務実績の登録が申請された時に行われます。

当登録願の情報は本登録されません。

- 注1) 新規に登録する場合は記入の必要はありません。  
営業所を追加登録する場合には10桁の業者コードを記入してください。
- 注2) 当登録願の通知書は上記「受注者(営業所)情報」宛に送付されます。
- 注3) 受注者(営業所)情報は本社登録の場合も記入してください。  
上記の場合、営業所名の欄は本社または本店を記入してください。

通 信 欄 (連絡・質問等を記入して下さい)

【お申し込み・お問い合わせ先】

〒332-0026 埼玉県川口市南町2-5-3  
AGRISセンター