

受注者 ID 登録願

受注者情報	業者コード <small>注1)</small>		5)		10)				
	フリガナ							社印	
	貴社名								
	営業所名								
	所在地								
	〒__-__								
	電話番号					FAX 番号			
	<small>注2)</small> 企業管理者	フリガナ							
		氏名							
		部署名							
E-mail アドレス									
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				

※本登録願により、本システムにログインするための「企業管理者」向けのログイン ID およびパスワードを発行します。

注1) 新規に登録する場合は記入の必要はありません。

注2) 本システムにログインするためのログイン ID およびパスワードは、「企業管理者」の「E-mail アドレス」にメールを送付します。

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