

労災保険関係成立票 発注書

東京標識株式会社

本社 宛て

つくば支店 宛て

希望納期

/

発注日	年 月 日	ご担当者	
貴社名		TEL	
ご住所		FAX	
納品場所		現場名	

エコボード W500×H400

枚数

枚

労災保険関係成立票

保険関係成立年月日	令和 年 月 日
労働保険番号	
事業の期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで
事業主の住所氏名	
注文者の氏名	
事業主代理人の氏名	

東京標識株式会社

《本社》

TEL 03-3395-3315
FAX 03-3395-3319

《つくば支店》

TEL 029-836-6510
FAX 029-836-6512

受注者

--