

令和 5 年 度 鶴 田 町
物 品 等 供 給 業 者 カ ー ド

本 店	住 所	〒 — TEL — — FAX — —		
	商号又は名称			
	代表者職氏名			
	資 本 金	万円	総職員数	人
支 店 ・ 営 業 所 等	住 所	〒 — TEL — — FAX — —		
	商号又は名称			
	代表者職氏名			
	開 設 年 月 日	年 月 日	職 員 数	人
指 名 願 作 成 担 当 者		TEL — — FAX — —		
主とする業種を○ で囲んでください		①卸売業 ②小売業・サービス業 ③製造業 ④その他 ()		
希 望 (営 業) 品 目		メ ー カ ー 名	代理店・特約店・販売店の別	
1				
2				
3				
4				
5				
※希望（営業）品目は5項目に厳選し、具体的に記入してください。				
消費税法における課税又は免税事業者の別 (該当する方を○で囲んでください)			課 税 事 業 者 免 税 事 業 者	

会 社 経 歴				
年 月		創 業（設 立）		
年 月				
年 月				
年 月				
生 産 ・ 設 備 機 器 等 の 状 況				
燃 料 関 係	給油所（G S）の所在地	従業員数	供 給 油 種	タンクローリーの有無・ 積載量・台数等
印 刷 関 係	印 刷 の 種 類	印 刷 機 器 名 及 び 規 格		台 数
そ の 他 （ ）	機 器 名 及 び 規 格	台 数	機 器 名 及 び 規 格	台 数