

御 中

この度は、新規にお取引を賜りまして有難うございます。

お客様と円滑なお取引をさせて頂きたいと存じますので、お手数ではございますが、下記項目にご記入頂きたくお願い申し上げます。

新規取引先登録票

		ご記入日		年 月 日		
貴社名	(フリガナ)			事業内容		
代表者名	(フリガナ)			設立年月	年 月	
	(役職)	(ご氏名)		資本金	万円	
				従業員数	名	
本社	(フリガナ)			TEL : _____ FAX : _____		
	〒 _____					
お取引事業所	(フリガナ)			TEL : _____ FAX : _____		
	〒 _____					
ご担当者	(フリガナ)			TEL : _____ FAX : _____		
	(部署)	(役職)				
< お取引条件 >						
請求書	(締日) 毎月 _____ 日締め	(提出期限) _____ 日まで	専用書式	専用納品書	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 本社 (部署 _____)					
	<input type="checkbox"/> 取引事業所 (部署 _____)					
	<input type="checkbox"/> その他 (部署 _____)					
支払日	<input type="checkbox"/> 翌月 <input type="checkbox"/> 翌々月 _____ 日		支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込		
	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 手形支払 (_____ 万円以上)		
				<input type="checkbox"/> 手形サイト (_____ 日)		
				<input type="checkbox"/> その他 (_____)		

弊社確認欄	(担当)	(所属長)	(事業部長)



(経営企画)	(コード番号)