

請求書払い登録カード

令和 年 月 日 記入NO.

フリガナ			
会社名			
住所			
ホームページ	TEL		
	FAX		
代表者名			
ご担当者名	部署		
メールアドレス			
業種名			
設立年月日	<input type="text"/> 年	<input type="text"/> 月	<input type="text"/> 日 創業
営業時間	<input type="text"/> 時	<input type="text"/> 分	～ <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
休日			
お取引先銀行	銀行名	支店名	口座
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄
口座名義	フリガナ		
	お名前		
	様		
× 日	ご入金日		
ご入金方法	銀行振込		
経理担当者	TEL		
	FAX		

<< 備考欄 >>

--

恐れ入りますが上記必要事項をご記入の上、
下記までFAX送信してください。
審査完了次第、結果をすぐにご連絡いたします。

相談できる印刷通販・まるイロを
今後とも宜しくお願い致します。

相談できる印刷通販

MaruIRO**FAX:03-3881-2150**