

御中

年 月 日

様

(有)レタークリエイト

〒123-0864 東京都足立区鹿浜8-1-1
TEL:03-3898-3929 FAX:03-3898-3862

経理担当 福山 和子

お客様登録票

拝啓 この度は新しくお取引を賜り、誠にありがとうございます。
 弊社ではお取引に支障をきたさない様、新規口座開設の登録をさせていただいております。
 お手数ですが太枠内をご記入・ご捺印の上、FAXにてご返信をお願い致します。
 また、今回は初回に付き、早めのお支払いをお願い致します。次回より登録いたしましたサイトにて、
 請求及び入金の確認をさせていただきます。今後ともどうぞよろしくお願い申し上げます。
 敬具

申請日	年 月 日
-----	-------

会社名	フリガナ			印
住所	フリガナ 〒 -			
	TEL:	FAX:		
代表者名	フリガナ	経理担当者名	フリガナ	
会社設立	西暦	年	月	資本金 万円 現在従業員数 名
業種				
主要仕入先				
主要販売先				
取引銀行	銀行/信金/その他			本店/支店
振込名義人	フリガナ		普通/当座 No.	
請求日/支払い日	●請求締め日 毎月 日締め ●支払い日 □当月 □翌月 □翌々月 日払い			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 少額の場合は品物納品時に現金引換とさせていただきます。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 1万円以下のお振込みは手数料のご負担をお願い致します。 <input type="checkbox"/> 小切手 <input type="checkbox"/> 手形 (自己手形/廻し手形) 境界金額 万円以上 支払サイト 日			
相殺の有無	□無し □有り ※()			
納品/請求書郵送先 (上記と異なる場合)	〒 -			
	TEL:		FAX:	
	部署名:		担当者名:	

備考:

ご協力ありがとうございました。
 なお、登録情報は当社の顧客管理のみに使用し、許可無く第三者機関へ開示する事はございません。
 今後とも変わらぬご愛顧を賜りますようよろしくお願い申し上げます。