

お取引の前にお客様カードへ必要事項をご記入の上ご返信をお願いします。

返信先FAX055-232-1226

当社にて確認後、会社案内及び売買契約書を送付させていただきます。

新規

変更

解除

登録日	年	月	日
-----	---	---	---

会社名 (店名)	フリガナ
-------------	------

代表者名	フリガナ	生年月日
		年 月 日
	代表者携帯電話	

会社住所	〒		
TEL		ご担当者	
FAX		メールアドレス	
設立	年 月 日	従業員数	

自宅住所	〒		
自宅電話			

お取引条件	締日	支払日
	<input type="checkbox"/> 15日 <input type="checkbox"/> 20日 <input type="checkbox"/> 25日 <input type="checkbox"/> 末日	<input type="checkbox"/> 15日 <input type="checkbox"/> 20日 <input type="checkbox"/> 25日 <input type="checkbox"/> 末日
支払方法	<input type="checkbox"/> 口座引落 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換	<small>口座振替は別途手続きが必要ですので後日手続きの書類を送付させていただきます。 毎月20日締ご請求分が翌月20日にご指定の口座より自動引落しされます。</small>

お取引銀行	銀行名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合	支店名
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号

業務形態	<input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> 卸(問屋・商社) <input type="checkbox"/> ネット販売 <input type="checkbox"/> その他 _____
業種	<input type="checkbox"/> 印章店 <input type="checkbox"/> 文具店 <input type="checkbox"/> 印刷 <input type="checkbox"/> 時計・宝飾 <input type="checkbox"/> その他 _____

主要取引先	

ご記入頂きました個人情報は、お客様への商品発送や各ご案内等の範囲内で利用させていただきます。

モチギ記入欄

社長	専務	担当	事務担当	L
		motegi-kk.com		