

## お客様登録シート（新規・変更）



FAX 03-6418-6371

※コード（当社記入欄）	
御社名（フリガナ）	
御社名（登記上の名称）	
所在地 （ご契約の営業所・支店等）	〒 —
電話番号/FAX番号	TEL ( ) — / FAX ( ) —
本社所在地（登記上の所在地）	〒 —
代表取締役氏名	
代表取締役住所	
代表取締役自宅電話/携帯電話	TEL ( ) — / 携帯 ( ) —
設立年月日	
資本金	
年商	
事業内容	
主要お取引先	
従業員数	正社員 名 / 臨時社員 名
御担当部署	
御担当者名	
御請求条件	
お支払い条件	原則現金で30日以内のサイトでお願いします。
お支払いサイト	毎月 日締 ⇒ 翌月 / 翌々月 日支払
経理御担当者名	
お取引銀行	
お振込人名（カタカナ）	
ご請求書送付先	〒
ご紹介の場合のご紹介元	
備考欄	