

# 請求書後払いお客様登録カード

令和 年 月 日 記入

No.

フリガナ			
法人名			
住 所			
ご連絡先	TEL		FAX
代表者名			
ご担当者名		部署	
業種名			
創業年月日	年	月	日 創業
営業時間	時	分 ~	時 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"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
口座名義	フリガナ		
	お名前 様		
メ日・ご入金日	月末メ / 翌月末払い	※左記以外のメ日やお支払いサイトをご希望のお客様はご相談ください。	メ 払い
※ご入金方法は振込みのみとさせていただきます。ご入金時のお振込み手数料は別途ご負担をお願い致します。			
経理ご担当者	TEL		
	FAX		
当社記入欄	当月ご利用限度額	万円	

備考欄

※恐れ入りますが上記必要事項をご記入後、右記までFAX送信ください。審査完了後にご返信致します。

**FAX.075-441-9127**



相談できる京都の印刷通販

**きょうとプリント**

サンケイデザイン株式会社対応枠

社 長 担 当

審査完了

今後とも宜しくお願い致します。