

※各項目はパソコンで入力できます。ブラウザやAdobeリーダーで開いてください。保存はできません。終了の前に必ず印刷してください。

# 金兵衛 お客様登録申請用紙

魚屋さんのお弁当 金兵衛® TEL 03-3468-6998

弊社記入欄      コード番号      作成日      年      月      日

必要事項をご記入の上、ファックスで送信してください。

## FAX 03-3468-6690

申請用紙を受信、確認後に、弊社より確認の連絡をさせていただきます。

※ 会社名	(フリガナ)		
※ 部署名			
※ ご担当者	様 (内線 )		
※ 電話番号	(代表)      -      -	(直通)	-      -
※ FAX番号	(fax)      -      -		
※ ご住所	郵便番号      -	都道府県	
※ ご請求先	請求先は同じ      請求先は異なる(下記にご記入ください)		
ご請求先の会社名	(フリガナ)		
ご請求先のご住所	郵便番号      -	都道府県	
ご請求先の電話番号	(代表)      -      -	(直通)	-      -
ご請求先のFAX番号	(fax)      -      -		

### ※ お支払い条件

締日(30日以内)	日 締め	日 払い (      日)
請求書到着締切日	日 到着分まで	
主なお取引銀行	銀行	支店
お支払い方法	請求書(郵送)      請求書(配達時に持参)	現金(配達時にお支払い)

### MEMO 欄

--

※ご不明な点は、お問い合わせください。

※印は必ずご記入ください。※tabキーで次項目へカーソルを移動できます。ご請求先とお支払い方法はチェックを入れてください。  
※電話番号は12桁までです。※ご住所や会社名で、文字数オーバーで表示されない場合にはメモ欄にご記入をお願いします。  
※ご住所や会社名は、略さずに、ビル名、部屋の名前まで正確にお願いします。

作成:2014/01