

新規取引先申請票

年 月 日

【会社名】	
【会社住所】 <input checked="" type="checkbox"/>	
【代表者様名】	【役職】
【電話番号】	【FAX番号】
【代表者様ご自宅住所】 <input checked="" type="checkbox"/>	
【自宅住宅】 自己所有 ・ 賃貸	【居住年数】
【代表者様ご自宅電話番号】	【代表者様携帯番号】
【お支払い条件】 <input checked="" type="checkbox"/> 締日： 日 ・ お支払日： 日	【ご入金方法】 <input type="checkbox"/> 口座振替をご希望の方は、 こちらにチェックしてください ※振込手数料は貴社ご負担にてお願いいたします
【代表者様免許証コピー貼付欄】	