

お客様ご登録書

最初のお取引に際し、必ず必要な書類となりますので
ご協力の程、宜しく申し上げます。

会社名		印		工種	
住所				(ボード、床、鳶など)	
代表者氏名				ご担当者様 氏名	
TEL ()					
FAX ()					
お取引銀行		銀行 信用金庫		支店	
主要取引先					
年商		従業員数		名	
設立年月日		年 月 日			
支払条件		締め日		翌月 翌々月 日	
		請求書 必着日		支払日 (どちらかに○)	
		日		日	
		日		日	
		サイト		日	

弊社を知ったきっかけ	ご紹介		会社名		お名前	
	その他(・現場で見かけた・インターネット・その他)					

(ご確認事項)

- ・支払方法は現金のみとなり、手形はお受取できません
- ・ご入金が遅れる際は必ずご一報ください
- ・上記支払条件以外の支払方法は原則不可とさせていただきます。

株式会社 アルファベット

〒124-0012
東京都葛飾区立石2-3-3
TEL 03-5654-9646
FAX 03-5654-9647