

# 新規お取引先登録票

ご記入日 年 月 日

※の項目は必須項目となります。

取得した個人情報、取得目的の範囲内で利用し、法令に基づき適切に管理致します。

フリガナ ※ 店名 (会社名)			創業年月日又は設立年月日 年 月 日	
フリガナ ※ 代表者名			携帯電話番号	
フリガナ ご担当者様	部課名	氏名	携帯電話番号	
※ 事業内容		資本金	円	従業員数 人
フリガナ ※ 住所 (商品発送先)	〒			
	☎ ( )	☎ ( )		
	☎ ( )	FAX ( )		
	営業時間	~	定休日	
メールアドレス	E-mail (ピリオド・ハイフン等の記号も一文字として記入して下さい。) @			
ホームページURL				
※ 請求書送信先 メールアドレス	店名	担当者		
	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 上記以外			
請求書は電子化の為 メールアドレスを必ず ご記入下さい。	E-mail (ピリオド・ハイフン等の記号も一文字として記入して下さい。) @			
	☎ ( )			
お支払日	翌月 日締切 当月	・ご記入がない場合は、20日締切翌月10日のお支払いとさせていただきます。		
< 経理担当者様へ >	振込時に使用される名義を以下のいずれかよりお選びください。			
※ 振込名義について	<input type="checkbox"/> 上記会社名 <input type="checkbox"/> 上記代表者名 <input type="checkbox"/> その他( )			

株式会社加藤商店使用欄

K	営業担当	営業部長	経理担当	システム登録日	取引先コード(右詰め記入)
				/	