

平成 年 月 日

コード

ご登録書

フリガナ				
貴社名				
フリガナ				
所在地				
ご連絡先	TEL		FAX	
本社所在地	〒 - 都・道 府・県			
営業内容				
資本金		設立年月日		従業員数
フリガナ		フリガナ		
代表取締役		代表者 ご住所	〒 -	
生年月日				
代表者ご連絡先	電話		携帯電話	緊急 連絡先
ご担当者		部署		携帯電話
主要お取引銀行				
昨年度年商		一昨年度年商		
主要お取引先				

お支払い方法は現金振込みでお願いいたします。なお、手形でのお取引は致しかねます。
お支払い締め日から30日以内で設定して下さい。

お支払い条件	ご請求日/	<input type="text"/>	日締め	お支払日 / 当月・翌月	<input type="text"/>	サイト	<input type="text"/>	日
請求書送付先	ご住所及び ご連絡先	〒 -			ご担当者 及び部署			
ご請求条件								

備考	
----	--

当社記入欄

営業責任者:				
営業責任者	所長	経理		

株式会社 丸大サービス
ムービングサポート事業部
〒599-8237
大阪府堺市中区深井水池町3005番地
TEL:072(281)1148(代)
FAX:072(281)3048(代)