

新規取引申込書 (お客様情報登録)

14.09

このたびは、お取引をお申込みいただきまして誠にありがとうございます。これからの取引をスムーズに行うために、お客様情報を登録させていただいております。お手数ですが下記**太線枠内**をご記入いただき FAX ご返信をお願いいたします。
(FAX 番号 : 0465-30-1731) ご質問等がございましたらお気軽にお問い合わせください。(フリーダイヤル : 0120-409-929)
今後とも、弊社検査システムをお役立て賜りますようよろしくお願い申し上げます。
※御注意点 弊社のシステム上、報告書と請求書の社名は同一名となりますことを了承ください。
ただし、報告書の部署名は複数部署での登録が可能です。
※ご登録の FAX 番号、メールアドレス宛てに報告書の速報や情報配信をさせていただきます。(食中毒情報や休業日のご案内など) 配信停止をご希望の場合はご連絡ください。

◇お客様情報 ※太枠内に記入してください

御社名 (報告書・請求書の御名前)			
ふりがな			
部署 1		部署 2	
御住所			
〒			
電話番号		FAX 番号 (報告書の FAX 先)	
ご担当者様情報	所属	役職・肩書き	お名前
	ふりがな		
	携帯電話	メールアドレス	
主な事業内容		営業時間	休業日
備考 ※ご紹介によりお申込みいただきましたお客様はご紹介者様をご記入ください。お礼のご連絡をさせていただきます。			

◇決済条件 (請求書締め日・お支払い条件についてのご案内)

1、請求書の作成及び発送

検査報告日または検査実施日(請求料金発生日は検査内容により異なります)の当月末締めで請求書を作成し、翌月の第 3 営業日目に発送します。

2、お支払い期日 (通常 30 日サイト)

請求書締め日の翌月末までに、請求書に記載の弊社取引銀行あてお振込みをお願いいたします。

大変申し訳ございませんが振込み手数料は御社様ご負担をお願いいたします。

【 お支払い例 : 4 月 5 日料金発生 → 4 月 30 日請求書締め日 → 5 月 31 日料金支払い期限 (銀行振込み) 】

3、貴社お取引主要銀行名を下記枠内にご記入ください。

※新規お申込の際には必ず口座情報が必要となります。

未記入の場合には、後ほど担当者よりお問合せをさせていただきます。

お取引先 銀行名	銀行・信用金庫	支店
振込み名義		

★ご記入後 FAX 送信をお願いいたします★

★FAX 番号 0465-30-1731



新規取引申込書 (お客様情報登録)

このたびは、お取引をお申込みいただきまして誠にありがとうございます。これからの取引をスムーズに行うために、お客様情報を登録させていただいております。お手数ですが下記太線枠内をご記入いただき FAX ご返信をお願いいたします。
 (FAX 番号：0465-30-1731) ご質問等がございましたらお気軽にお問い合わせください。(フリーダイヤル：0120-409-929)
 今後とも、弊社検査システムをお役立て賜りますようよろしくお願い申し上げます。

※御注意点 弊社のシステム上、報告書と請求書の社名は同一名となりますことを了承ください。
 ただし、報告書の部署名は複数部署での登録が可能です。

※ご登録の FAX 番号、メールアドレス宛てに報告書の速報や情報配信をさせていただきます。(食中毒情報や休業日のご案内など) 配信停止をご希望の場合はご連絡ください。

◇お客様情報 ※太枠内に記入してください

御社名 (報告書・請求書の御名前)		御社名/部署 1/部署 2 のご登録情報が ご報告書・ご請求書に記載されます。	
ふりがな みほんしょくひん			
見本食品株式会社			
部署 1		部署 2	
第一工場製造部		食品加工課	
御住所			
〒250-0001 神奈川県小田原市扇町 3-26-15			
電話番号		FAX 番号 (報告書の FAX 先)	
0120-409-929		0465-30-1731	
ご担当者様情報	所属	役職・肩書き	お名前
	品質管理課	管理部長	ふりがな 食品 太郎
	携帯電話	メールアドレス	
	090-xxxx-xxxx	○○○ @ △△△.ne.jp	
主な事業内容		検査結果のご報告やその他お問合せ先 ご担当者様情報をご記入下さい。	
食品製造加工業			
備考 ※ご紹介によりお申込みいただきましたお客様はご紹介者様をご記入ください。お礼のご連絡をさせていただきます。			

◇決済条件 (請求書締め日・お支払い条件についてのご案内)

1、請求書の作成及び発送

検査報告日または検査実施日(請求料金発生日は検査内容により異なります)の当月末締めで請求書を作成し、翌月の第 3 営業日目に発送します。

2、お支払い期日 (通常 30 日サイト)

請求書締め日の翌月末までに、請求書に記載の弊社取引銀行あてお振込みをお願いいたします。
 大変申し訳ございませんが振込み手数料は御社様ご負担をお願いいたします。

【お支払い例：4月5日料金発生→4月30日請求書締め日→5月31日料金支払い期限(銀行振込み)】

3、貴社お取引主要銀行名を下記枠内にご記入ください。

※新規お申込の際には必ず口座情報が必要となります。

未記入の場合には、後ほど担当者よりお問合せをさせていただきます。

お取引先 銀行名	みずほ	銀行・信用金庫	小田原	支店
振込み名義	見本食品株式会社	代表取締役	食品	花子

★ご記入後 FAX 送信をお願いいたします★

★FAX 番号 0465-30-1731

