

取引先登録票

記入日： 年 月 日

※下記の太枠内に必要事項をご記入の上、メールにて返信ください。

ご捺印をお願いします。

会社名/屋号	フリガナ			
支店名・部署名	フリガナ			
代表者名	フリガナ			
所在地	フリガナ 住所 電話番号			
ご担当者	フリガナ	ご連絡先電話番号		
		日中帯に繋がる電話番号		
メールアドレス				
設立年月日	年 月 日			
資本金	万円	従業員数	人	
インボイス制度について	適格請求書発行業者ですか？ はい いいえ 申請中 検討中		左記ではいを選択された方は登録番号	
	フリガナ	フリガナ	預金種別 普通 当座	
振込口座	銀行名	支店名	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
その他備考				

基本支払条件	請求	末日締め5日必着	支払	翌月末日支払
	条件1	30万未満(税抜)全額振込	条件2	30万以上(税抜)：振込30%・手形70%
	相殺	振込料・手形送料	支払後の変更はご遠慮ください。	

登録年月日
年 月 日

 **HINODE ART PRODUCT**
株式会社 日乃出アートプロダクト
〒639-0243
奈良県香芝市藤山1丁目17-8
Tel:0745-44-3621
Mail:sign@hinodeart.jp