

法人向け売掛サービスお申し込み書

FAX 送り先 :011-722-8000

ご記入日： 年 月 日

① 貴社名	(カナ:)
② 法人格	※チェックを入れてください 法人: <input type="checkbox"/> 個人事業主: <input type="checkbox"/>
③ 所在地	(〒 -)
④ 代表者名	(カナ:)
⑤ 代表電話番号	
⑥ 設立	西暦 年 月
⑦ お支払方法	※チェックを入れてください 口座振替: <input type="checkbox"/> 銀行振込: <input type="checkbox"/> コンビニ払: <input type="checkbox"/>
⑧ 個人事業主様の場合 ご自宅住所	(〒 -)

※支店・営業所でのお申し込みの場合、ご記入ください。

⑨ 貴社名	(カナ:)
⑩ 本社所在地	
⑪ 代表者様名	(カナ:)
⑫ 代表電話番号	

その他弊社に対して要望等ございましたらご記入ください。

--

【お問い合わせ先】

すぞいぞうのぼり.com

TEL 0120-729-418

FAX 011-722-8000

担当：