

新規取引先口座開設依頼書

株式会社ふじ研究所
総務部

FAX:011-742-5344

取引口座開設のため下記の表にご記入の上、弊社総務部宛にFAX返信頂けますよう宜しくお願い致します。
(※既に開設してありご提出いただいた会社様も新しい情報を更新するために頂戴しております,何卒ご了承いただきますようお願い申し上げます。)

貴社名					
住所	〒 -				
代表者名 (肩書・氏名)					
適格請求書発行 事業者登録番号	T				
電話番号		設立年月	S・H・R	年	月
FAX番号		資本金	百万円	従業員数	名
E-mailアドレス	@				※請求書ご担当社様(部署)の アドレスを記入ください。
登録口座	銀行	支店	当座 普通	No.	
口座名義	(カナガキで記入)				
業種 (主要取扱品目)					
主要仕入先					
主要販売先					

弊社支払条件等	<p>【締 日】 毎月末日締め</p> <p>【請求書必着日】 翌月10日弊社必着-弊社指定様式あり (10日が土日祝に当たる場合は前日の平日必着)</p> <p>【支 払 日】 翌々月10日 (10日が土日祝に当たる場合は前営業日)</p> <p>【支払方法】 現金 100% (上記登録口座へ振込)</p> <p>【そ の 他】 振込手数料御社ご負担、別紙記載 災害保険料請求額より相殺</p>
---------	---