

取引口座開設依頼書兼反社会勢力チェック書

お申込日 年 月 日

e-mail info@ovster-center.com 樋口 日本かきセンター 担当;樋口

お客様登録を行っておりますので、お手数ですが下記事項をご記入のうえご返信願います。また法務省の「企業が反社会的勢力による被害を防止するための指針」を受け「反社会的勢力」のチェックをさせていただきますので予めご了承ください

代表者様・担当者様(必須事項)

カタカナ _____	
御社名・名称	様
(または店舗名)	様
カタカナ _____	☎ _____
代表者様名	様 Fax _____
	ご生年月日;西暦 年 月 日
〒 _____	
カタカナ _____	
ご住所(1)	
カタカナ _____	☎ _____
ご担当者(役職名・ご氏名)	様 Fax _____

商品のお届け先(代表者様と同じ場合は 同上 とご記入ください)

(店舗名)	様
〒 _____	☎ _____
カタカナ _____	Fax _____
ご住所(1)	
カタカナ _____	携帯等 _____
ご担当者(役職名・ご氏名)	様
受発注システム(チェック下さい) オンライン受発注システム(_____)	・ FAX ・ mail
Tel(固定) _____	携帯電話等 _____
緊急時の連絡先	サマ様

請求書の送付先(商品のお届け先と同じ場合は 同上でお願いします)

〒 _____	
カタカナ _____	
ご住所(1)	
カタカナ _____	☎ _____
ご担当者(役職名・ご氏名)	様 Fax _____
Tel(固定) _____	携帯電話等 _____
緊急時の連絡先	サマ様

お品代決済(代金引換の場合は代金引換とご記入ください)

締め日・お支払日	15日締め 当月末お振込み & 月末締め 翌月 15日お振込みの月2回が基本です	代金引換
振込時のご名義 1	ご氏名	カナ)
振込時のご名義 2	ご氏名	カナ)

e-mail info@ovster-center.com 樋口 Tel 03-6667-6610 Fax 03-6667-6607

郵送にて 〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2丁目13番13号共同ビル7階 樋口日本かきセンター

FAXにて

03-6667-6607 FAX

--	--	--	--	--

お願い: この書類が着き次第連絡させていただきますが、少しお時間を下さい 樋口