

取引口座開設依頼書

お申込日 年 月 日

e-mail info.ioc@oyster-center.com (株)日本かきセンター 担当:石黒・武藤

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

◆御社名・代表者名・ご担当者名様記載

カタカナ	_____		
御社名・店舗名	_____		
〒	_____		
御社・店舗住所	TEL:	_____	
	FAX:	_____	
	mail:	_____	
カタカナ	_____	TEL	_____
代表者様名	_____	FAX	_____
		生年月日(西暦)	年 月 日
ご担当者名 (代表者様と同一の場合は、同上記載)	氏名	TEL	mail

◆納品先(上記と同一の場合は 同上 とご記入ください) *納品先が何か所になる場合は別紙記載にてお願いいたします。

納品先名	_____ 様		
〒	_____		
カタカナ	_____		
ご住所(1)	TEL	_____	
	Fax	_____	
カタカナ	_____		
納品先ご担当者	_____ 様	携帯	_____
		mail	_____
発注方法 (該当箇所に✓お願いいたします)	<input type="checkbox"/> on-line受発注 (・インフォマート ・クロスオーダーLINEで発注)	<input type="checkbox"/> mail	(_____)

◆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	_____ 様	TEL	_____
		Fax	_____

◆お取引方法

お支払い方法 (該当箇所に✓お願いいたします)	<input type="checkbox"/> 代金引	【原則、当初6ヶ月は代引きにてお取引開始させていただきます。】	
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	【月末締翌月末お振込み(サイト:60日)】 ↓①②振込時のご名義を記載下さい。	
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.ioc@oyster-center.com

TEL 03-6667-6610 Fax 03-6667-6607

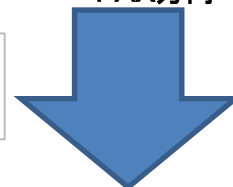
郵送にて

〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町2丁目13番13号 JRE茅場町二丁目ビル 7F (株)日本かきセンター

FAXにて

03-6667-6607 FAX

FAX方向



*お願い:この書類が届き次第ご連絡させて頂いておりますが、少々お時間を頂いております。