

取引口座開設依頼書

お申込日 年 月 日

(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

| | | | | | |
|-------------------------------------|--------|-------|-------|-------|-------|
| カナ) | _____ | | | | |
| 御社名・店舗名 | _____ | | | | |
| 〒 | _____ | | | | |
| 御社・店舗住所 | _____ | | | | |
| TEL : | _____ | | Fax : | _____ | |
| Mail : | _____ | | | | |
| カナ) | _____ | | | | |
| 代表者様名 | _____ | | TEL : | _____ | |
| 生年月日(西暦) | 年 | 月 | 日 | Fax : | _____ |
| ご担当者名 (代表者様と 同一の場合は 同上と記載) | 氏名 : | _____ | 様 | TEL : | _____ |
| | Mail : | _____ | | | |

◆納品先 (上記と同一の場合は同上とご記入ください) *納品先が何カ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 |
| 〒 | _____ | | | | |
| 御社・店舗住所 | _____ | | | | |
| TEL : | _____ | | Fax : | _____ | |
| Mail : | _____ | | | | |
| 納品先ご担当者 | 氏名 : | _____ | 様 | 携帯 : | _____ |
| | Mail : | _____ | | | |
| 発注方法 (該当箇所に○を お願いいたします) | インフォマート ・ クロスオーダー(完全無料のLINE発注システム) ・ その他 | | | | |

◆請求書の送付先 (弊社は電子請求書となります。3つまで受信するアドレスの登録が可能です)

| | | | | | |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| ご担当者 | カナ) | _____ | TEL : | _____ | |
| | 氏名 : | _____ | 様 | 携帯 : | _____ |
| Mail ① : | _____ | | | | |
| Mail ② : | _____ | | | | |
| Mail ③ : | _____ | | | | |

◆お取引方法

| | | | | |
|---------------------------------|--|-------|-----|-------|
| お支払い方法 (該当箇所に✓を 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)】 ↓振込時のご名義を記載下さい | | | |
| 振込時のご名義 | ご氏名 | _____ | カナ) | _____ |

Mailにて info.joc@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

Faxにて

03-6667-6607 FAX

* 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。

