

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。

