

御取引条件確認書

--

平成 年 月 日

フリガナ			
学校名/会社名			
住所	〒		
	電話番号		
	FAX番号		
請求書等の宛名が上記と異なる場合			
窓口御担当者、又は部署	部署名		御担当者名
	電話番号		
	FAX番号		
取引条件等	締切日	毎月 日	
	指定伝票	有 : 無	
	指定請求書	有 : 無	
	支払日	当月 : 翌月 : 翌々月 日	
備考			

* ご記入の上、FAX にてご返送ください。

有限会社 ㊧工
 FAX 0463-97-4895