

取引先申請カード

太枠内をご記入してください。

年 月現在

社名		責任者 担当者	経理	
店名			仕入	
住所(本社)	〒	TEL		
		FAX		
住所 (同上、不用)	〒	TEL		
		FAX		
請求書送り先メールアドレス:				
取引銀行 (振込先銀行)	銀行	支店(普・当 No.) 振込宛名	
※振込宛名は正確にご記入ください。				
取引銀行 (振込元銀行)	銀行	支店(普・当 No.) 振込宛名	
※振込宛名は正確にご記入ください。				
代表者名		創業	年	月
役員	役職	氏名	創立	年 月
			決算期	
			年商	万円
			社員数	名(男性 名、女性 名)
<当社記入欄> 支払条件等 締切日: 代金支払日: 支払方法: 掛率: その他条件:			主たる取引先名(仕入れ先名) ① ② ③ ④	

株式会社 横浜アカシヤ

〒224-0001 神奈川県横浜市都筑区1-19-1 SOビルB1

メールアドレス: info@akashi-ya.net

FAX: 045-511-7678

電話番号: 045-910-3435