

会 社 カード（協力会社様用）

フリガナ		代表者名/フリガナ
会社名		
フリガナ		
住所	〒	
電話		
FAX		

■取引条件

取引条件	締切日：月末〆切、翌月末払い or 20日〆切 翌月末払い
支払方法	・銀行振込

* お支払い額が100万円未満は月末〆切翌月末支払い

■担当部署

フリガナ		部署名/フリガナ
住所		
電話		
FAX		

■担当者情報

フリガナ		担当者役職
氏名		

■備考欄

< 振込先口座 >

記入年月日	年	月	日	
記入者:				