

請求書払い申込書

送付先 FAX 番号: (03) 5821-3625 エム・アールエフ(株) 営業部行き

【会社の概要】

(フリガナ) 社名・事業所名			
所在地	〒		
本社所在地	〒		
(フリガナ) 代表者	代表電話		
	代表 FAX		
設立	年	月	資本金 円
従業員数	人		年商 円 / 年度
株式等	<input type="checkbox"/> 上場 <input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 非上場 <input type="checkbox"/> 上場会社の関係会社(上場会社名:)		
URL	http://		

【決済条件】

決済方法	全額銀行振込み 【振込口座: 請求時当社指定の銀行口座】 勝手ながら振り込み手数料はお客様のご負担でお願いいたします。	
決済期日	【末日締め翌月末払い】	
お客様指定伝票	<input type="checkbox"/> 有 該当帳票 <input type="checkbox"/> 納品書 <input type="checkbox"/> 受領書 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> なし	
検収明細書等	<input type="checkbox"/> 検収明細書 発送日: <input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 ()日	
	<input type="checkbox"/> 支払い通知書 発送日: <input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 ()日	
	<input type="checkbox"/> なし 検収明細書・支払い通知書等の発行がない場合には、当社発行「請求書」通りの支払いでお願いいたします。	
請求書送付先	会社名	
	住所	〒
	部署名	
	(フリガナ) ご担当者名	

【お申し込みのお客様】

(フリガナ) お名前	電話番号	
	ファクス番号	
事業所名・部署名		
(フリガナ) 住所	〒	
Eメール	Pasternack ウェブサイトへのアカウント登録の有無 <input type="checkbox"/> 登録済み <input type="checkbox"/> 未登録	
	登録済みまたは登録予定の E メールアドレス	