

# お取引開始申請書

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

御社名	ふりがな	TEL	
	⑩	FAX	
住所	ふりがな 〒		
部署名	ふりがな	役職	ふりがな
ご担当者	ふりがな ⑩	E-mail	
営業所 または 部署	ふりがな 〒	TEL	
		FAX	
取引銀行	銀行                                  支店 /                                  銀行                                  支店		
主要取引先			
会社設立	資本金	年商	従業員数
年    月	万円	千円	人
決済条件 どちらかに○で囲んでください	銀行振込		代金引換
	※ 初回および当月のみ入金確認後発送    次月より当月末締め翌月末払い（30日）		-
商品送先	ふりがな 〒	TEL	
		FAX	
請求書送先	ふりがな 〒	TEL	
		FAX	
備考			
ヒデ・エーシーアイ 〒125-0031 東京都葛飾区西水元 2-9-21			TEL 03-3600-1342 FAX 03-3600-1342
お振込 金融機関	<input type="checkbox"/> 新生銀行 東京支店 普通口座 0317951 ゴウトクヒデ ※振込手数料は御社ご負担でお願いいたします。		
当社担当者	代表 後藤 徳日出（ゴウトクヒデ）		