

お取引開始申請書

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

御社名	<small>ふりがな</small> _____			TEL
	(印)			FAX
住所	<small>ふりがな</small> 〒 _____			
部署名	<small>ふりがな</small> _____	役職	<small>ふりがな</small> _____	
ご担当者	<small>ふりがな</small> _____	E-mail	_____	
	(印)			
営業所 または 部署	<small>ふりがな</small> 〒 _____			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	店舗数
年 月	万円	千円	人	件
決済条件 <small>どちらかに○で囲んでください</small>	ジャパンネット銀行			代金引換
	入金確認後の手配・発送 ※毎月ご利用の場合除く			-
商品送先	<small>ふりがな</small> 〒 _____			TEL
				FAX
請求書送先	<small>ふりがな</small> 〒 _____			TEL
				FAX
備考	_____			
アルファトゥリアジャパン株式会社 〒125-0031 東京都葛飾区西水元 2-9-21				TEL 03-5876-5476 FAX 03-5876-5895
お振込 金融機関	<input type="checkbox"/> ジャパンネット銀行 支店名/すずめ支店 普通口座 口座番号/3470219 ※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 (ゴトウトクヒデ)			