

(西暦)

年 月 日

新規 / 変更 【取引先コード登録票】

株式会社 日乃出江口 御中

商号			領収印鑑
代表者役職 及び氏名			

本票記載の通り、当方の取引先コード及び情報登録をお願い致します。

1. 当方に対する貴社のお支払代金は、下記指定の振込口座へお振込みください。
2. お振込みと同時に当方が代金を受領したと認め、別に領収証は発行しません。
但し、手形でのお支払いについては、貴社発行の領収印鑑証を提示し、領収証(領収印鑑は右上届と同様)を提出の上、受領いたします。
3. 本票記載事項について万一事故が生じた場合は、理由の如何を問わずその損害は当方において負担いたします。

取引先コード							

登録情報変更の場合は以下の変更項目に <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、会社名及び変更する項目をご記入ください。					
建設業許可	会社名・代表者名	領収印鑑	会社所在地	連絡先	振込先口座
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

登録内容					
建設業許可	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 国土交通大臣 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> _____ 知事	<input type="checkbox"/> 特 - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 第 <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 号 <input type="checkbox"/> 般 - <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>			
会社名	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>				
会社所在地	郵便番号	都道府県	市区町村		
	丁目・番地・号		ビル名等		
連絡先	電話番号	FAX番号	請求書担当者 部署名	請求書担当者名	
	請求書担当者 Email				
振込先銀行口座	金融機関名	本店・支店・出張所等	銀行コード	支店コード	口座種別
			<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	<input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> 口座名義				

※取引先コードは記入せずご返送下さい。後日、取引先コードをお知らせいたします。