

取引先登録依頼書

年 月 日

西尾レントオール株式会社 御中

(フリガナ)
住 所

(フリガナ)
会 社 名

(フリガナ)
代表者名

電話番号

印

当方に対する、貴社のお支払代金は、下記の預金口座へ振込手数料を差引の上、
支払条件欄に記載されております条件にて支払をお願い致します。
この振込をもって代金の受領を認め、領収証は発行いたしません。
又、記載事項に変更が生じた場合は遅延なく通知し、変更部分を記入した上で改めて本書を提出致します。

新規・変更		(どちらかを丸で囲んで下さい。)				適格請求書発行事業者登録番号										
↓変更登録の場合変更箇所をチェックを付けて下さい。																
<input type="checkbox"/>	本 社 所在地	郵便番号	-			T										
<input type="checkbox"/>	取引窓口	住所														
<input type="checkbox"/>	電話	郵便番号	-			F A X 番号										
<input type="checkbox"/>	振込先	銀行名	コード	振込口座		口座名義(カタカナ)										
		支店	コード			預金種別	普通 ・ 当座									
						↑どちらかを選択して下さい										
<input type="checkbox"/>	取引内容					資本金										
<input type="checkbox"/>	支払条件	期日振込 (支払日起算5ヶ月後振込)														
<期日振込分を通常振込と違う口座に希望される場合>																
<input type="checkbox"/>	振込先	銀行名	コード	振込口座		口座名義(カタカナ)										
		支店	コード			預金種別	普通 ・ 当座									
						↑どちらかを選択して下さい										
<input type="checkbox"/>	支払通知書送付先	本社・取引先窓口・その他 ()														

- * 弊社では、お取引先様の個人情報を次の目的の範囲内で利用いたします。
- 弊社からのお支払及びお支払のご案内。
 - お取引先様からのお問合せへの対応、弊社からのお問合せ。

弊社使用欄 稟議番号・特殊条件等

仕入先CD							

部長	管理	所長	セクション長	担当