新規取引先登録票

株式会社　オカザキ
奈良県大和高田市今里川合方2-2
TEL 0745-52-5634
FAX 0745-52-5638
E-mail：info@okazaki-c.co.jp

※お手数ですが、御記入の上返送の方お願い致します。

記入日　　年　　月　　日

会　社　名	(フリガナ)		
	印		
代表者名	(フリガナ)		
住　　所	(フリガナ)		
	〒		
	TEL：	FAX：	
担当部署		担当者名	
業　　種			
取引金融機関		支　店　名	
お取引条件	締め日：　　日　　必着日：　　日着 支払日：　　日 支払条件：　現金　　%　手形　　% 指定請求書：　有　・　無		
備　　考			