

取引先登録票

※太枠のみ記入して下さい。



フリガナ	
会社名	

記入日	年	月	日
記入者役職名	記入者氏名		

本社情報

フリガナ	〒			—
本社住所	都府 道県			
電話番号	—	—	FAX番号	— —
E-mail			URL	
設立日	(西暦)	年	月	日
代表者名			資本金	千円
決算月			年商	千円
			従業員数	人
主要取引先(上位3社)			年間取引金額	構成比率
			円	%
			円	%
			円	%

支払い条件(御社お支払い条件)

支払い方法	<input type="checkbox"/> 全額現金支払い	請求締日	<input type="checkbox"/> 末日	<input type="checkbox"/> ()日
	<input type="checkbox"/> 円未満は現金支払い、残りは手形支払い	お支払日	<input type="checkbox"/> 当月()日	
	<input type="checkbox"/> 円以上は全額手形支払い	<input type="checkbox"/> 即日	<input type="checkbox"/> 翌月()日	
	<input type="checkbox"/> 全額手形支払い	<input type="checkbox"/> 翌々月()日		
	<input type="checkbox"/> その他の支払い()			
手形振出	<input type="checkbox"/> 自社振り出し	<input type="checkbox"/> 回し手形	<input type="checkbox"/> その他()	
手形期間	日	振出日	日	手形条件によってはご相談させて頂く場合があります

請求条件(弊社へのご請求の条件)

フリガナ		フリガナ	
銀行名		支店名	
口座番号	普通・当座	名義人	
振込手数料	<input type="checkbox"/> 御社負担	<input type="checkbox"/> 弊社負担	注記

その他の情報

CS(顧客満足)アンケートの送付を希望しますか?	はい	/	いいえ
定期的にかatalog等の配布を希望しますか?	はい	/	いいえ

下記は記入しないで下さい(弊社使用欄)

株式会社サンキ
〒929-1121
石川県かほく市宇気い2-2
TEL 076-283-6333 FAX 076-283-6334
代表取締役 森 大蔵

MCK

本情報は、弊社内での業務利用以外には利用致しません。

顧客番号 CD-

登録者

2021年06月改定