

ご新規お得意様カード

年 月 日

フリガナ			社印	
会社名				
フリガナ				
代表者			資本金	円
			設立	年 月
			決算月	月
本社住所	〒	※お支払の窓口が本社と異なる際は必ずご記入下さい	TEL	
			FAX	
支店・営業所住所	〒	※お支払の窓口が本社と異なる際は必ずご記入下さい	TEL	
			FAX	
請求締日	5 ・ 10 ・ 15 ・ 20 ・ 25 ・ 未 ※請求データの締日に○を願います			
指定請求書用紙有・無	有 ・ 無	※指定書式が無い場合、弊社書式にて対応させていただきます	請求書必着日	日
支払日	請求締日より起算して 当月 ・ 翌月 ・ 翌々月 _____日			
支払方法	現金 ・ 振込 ・ 小切手 ・ 手形			
手形内訳	サイト(振出日より) _____日		集金のみ ・ 郵送可	
取引銀行	銀行	本店 当座	フリガナ	
	信用金庫	支店 普通	口座名義人	
業種	建築 ・ 土木 ・ 基礎		主な仕入先	
	その他:		主な得意先	
※名刺と運転免許証の写しを添付願います				

発注依頼書

発信： 年 月 日

株式会社 京 新 行
FAX 03(3653)9124

※ご注文はFAXにてお願い致します。

※いづれかに○
をお願いします。

レンタル	<input type="checkbox"/>
販売	<input type="checkbox"/>
修理	<input type="checkbox"/>
返却	<input type="checkbox"/>

発注者	会社名・営業所名	
	氏名	TEL

ユーザー名	作業名	担当者氏名	担当者TEL
-------	-----	-------	--------

住所：

商品名	型式	台数	付属品

使用開始日	年 月 日 ()	終了予定日	年 月 日 ()	迄
納品方法	発注者お引取・弊社配達・宅急便 その他：	納品指定日	月 日 ()	AM ・ PM : 頃
返却方法	発注者お引取・弊社配達・宅急便 その他：	返却予定日	月 日 ()	AM ・ PM : 頃

連絡事項：

※コピーしてご使用下さい。