

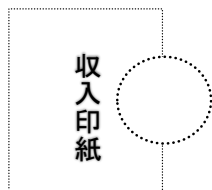
お客様登録書

株式会社 トライマックス

会社名	フリガナ		
	支店/営業所		
所在地	フリガナ		
	〒		
連絡先	TEL	FAX	
本社所在地	フリガナ		
	〒 -		
本社連絡先	TEL ()	FAX ()	
業種及び営業案内			
代表取締役	フリガナ		連絡先携帯
			- -
設立年月日	年	月	日
従業員数	名	資本金	円/年商 円
担当者(Tel)	- -	- -	- -
	- -	- -	- -
主要取引先	/ /		
ご請求条件	請求書送付先	(貴社住所・本社住所) ※請求書は、締後1週間以内の送付となります その他()	
	指定請求書	(有・無)	請求書必着日 日迄
お支払条件	締日	毎月 回	日 日 日
	お支払日	当月・翌月	日 その他 日
	※支払条件の最長は、原則締後30日以内とさせていただきます。※振込手数料は貴社ご負担とさせていただきますのでご了承下さい。		
	経理(支払)担当者 氏名	取引銀行	銀行 支店
	※原則 手形でのお取引はお受けできません。現金でのお取引とさせていただきます。		
振込先名	フリガナ		

上記の記載事項に相違ないことを確認し、記名押印いたします。

平成 年 月 日



(甲)

(所在地住所)

(会社名)

(代表者名)