

登録申込書



株式会社 カミムネ

この度は、弊社にご登録いただき、まことに有難うございます。
貴社様の会社情報をご登録させていただきますので
お手数ではございますが、各項目のご記入をお願い致します。

※いただきましたお取引情報については適正に管理し、当該事業のみに使用いたします。

お申込日	令和	年	月	日			
会社名				印		
住所						
代表者様				ご担当者様		
(TEL)	—	—	(FAX)	—	—
ご担当者様連絡先						
ご担当者様E-MAIL@						

請求書送付方法	メール	郵送
経理ご担当者様	様	
お取引金融機関	銀行 信用金庫	支店
主な事業内容	
主要お取引先	
インボイス登録番号	
E-MAILアドレス@	
締日	毎月.....日 締切	
お支払日	翌月 翌々月.....日	
	都度請求書到着後5日以内	
	その他 (.....)	
請求書必着日	日	
指定請求書	あり	なし
安全協力会費	あり	なし

※請求書の送付先が、上記と異なる場合のみご記入下さい

請求書送先 (ご住所)

部署名 (宛名) 連絡先 — —

※支払方法は現金のみとなり、手形はお受けできません ※ご入金が遅れる際は必ず事前にご連絡下さい

ホームページの有無	あり	なし
弊社を知ったきっかけ	紹介 会社名	お名前
	現場で見かけた	弊社からのご案内 担当名(.....)
	インターネット	検索 キーワード(.....)
	その他 (.....)	

備考・ご要望
--------	-------

別紙(株)カミムネの料金表・概要等の項目に同意頂けたものとし、お取引させていただきます。

TEL 03-5957-3423

FAX 03-5957-3424

株式会社 カミムネ