

ご記入例

年 月 日

特別法人登録申請書

〒105-0014

東京都港区芝2-24-4 石田ビル1F

株式会社リンクフローリスト

TEL:03-6400-5315

FAX:03-6400-5316



LINK FLORIST

この度はご利用いただきありがとうございます。

弊社を2回目以降ご利用のお客様で、売掛対応をご希望の場合はこちらの用紙をご提出ください。

内容確認後、折り返し連絡をさせていただきます。

なお、振込にかかる手数料はお客様ご負担となりますのでご了承ください。

(カナ)			印
貴社名			
(カナ)	黄色部分をご記入 必須項目です		
代表者名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ホームページURL			
設立年月日	年 月 日	従業員数	人
事業内容			
(カナ)	ご注文窓口担当者様情報を お願いします		部署名
担当者名			
メールアドレス			
(カナ)	1)ご請求先が上記と違う場合ご記入ください 2)同じ場合は「同上」とご記入ください		
請求先名			
請求先住所	〒		
電話番号		FAX番号	
(カナ)	部署名		
お支払い担当者名			
請求締め日	日締め		日払い
※請求締め日は10.15.20.25.末日のみです ※締め後、31日以内のお支払いをお願いします			
弊社振込先情報	三菱UFJ銀行 王子支店 普通 0066826 カ)リンクフローリスト		
特記事項			

受領確認

年 月 日

特別法人登録申請書

〒105-0014

東京都港区芝2-24-4 石田ビル1F

株式会社リンクフローリスト

TEL:03-6400-5315

FAX:03-6400-5316



LINK FLORIST

この度はご利用いただきありがとうございます。

弊社を2回目以降ご利用のお客様で、売掛対応をご希望の場合はこちらの用紙をご提出ください。

内容確認後、折り返し連絡をさせていただきます。

なお、振込にかかる手数料はお客様ご負担となりますのでご了承ください。

(カナ)				
貴社名				印
(カナ)				
代表者名				
住所	〒			
電話番号		FAX番号		
ホームページURL				
設立年月日	年	月	日	従業員数 人
事業内容				
(カナ)			部署名	
担当者名			部署名	
メールアドレス				
(カナ)				
請求先名				
請求先住所	〒			
電話番号		FAX番号		
(カナ)			部署名	
お支払い担当者名			部署名	
請求締め日	日締め		日払い	
※請求締め日は10.15.20.25.末日のみです ※締め後、31日以内のお支払いをお願いします				
弊社振込先情報	三菱UFJ銀行 王子支店 普通 0066826 カ)リンクフローリスト			
特記事項				

受領確認

--