

お客様ご登録書



新規お客様との最初の取引に際し、必要な書類になります。
ご協力の程、宜しくお願い致します。

取引開始日	年	月	日
フリガナ			
会社名			
フリガナ			
住所	〒		
フリガナ			
代表者氏名			
TEL			
FAX			

フリガナ			
ご担当者氏名			
フリガナ			
担当部署			
TEL			
FAX			
請求書送付先			

支払条件	締日	日	支払日	翌月・翌々月	日
------	----	---	-----	--------	---

※ご注意事項

- 1.支払方法は現金のみとさせて頂き、手形はお受け取りする事が出来ません。
- 2.ご入金が遅れる際はご一報下さい。
- 3.上記支払条件以外の支払方法は原則不可とさせて頂きます。

ZEAL 株式会社(ジール)

〒187-0032

東京都小平市小川町2-1302-2

サンクレスト812 102号室

TEL 042-348-5026

FAX 042-348-5027