

コードNo.

--	--	--	--	--	--

## 後払い決済 申込書 (会社概要照会票)

記入日

年 月 日

フリガナ					
会社名 (請求書宛名)		印		設立年月日	年 月 日
				資本金	千円
				従業員数	名
取引部署	住所	〒 -		TEL	
	部署名又は支店名等	-----		FAX	
本社	住所	〒 -		TEL	
		-----		FAX	
WEB			e-mail(ご担当者様)		
代表者	役職			担当	役職
	フリガナ				フリガナ
	氏名				氏名
営業種目	(主な取引商品または業務内容)				
年間売上高	百万円		取引銀行	銀行 信用金庫	支店
請求締日	毎月	日締	支払日	当月・翌月 日	
請求書送付先	住所	〒 -			
	部署名	-----		御担当者名	
特記事項	例) ※請求書の到着日指定(5日までにお願いします)				

(株)吉田印刷所の指定銀行

お振込先	振込銀行	[銀行名] 第四北越銀行【ダイシホクエツギンコウ】 [支店名] 五泉支店【ゴセンシテン】 [銀行番号] 0140 [支店番号] 332 [口座番号] 当座 0102110 [口座名義] (株)吉田印刷所【カ)ヨシダインサツジヨ】
	振込銀行	[銀行名] 楽天銀行 [支店名] タンゴ [支店番号] 206 [口座番号] 7004151

※本書にて登録される個人情報等は、弊社にて適正管理され、経理管理以外の目的で利用されることはありません。

株式会社 吉田印刷所

〒959-1835 新潟県五泉市今泉902-1 TEL 0250-43-6144 FAX 0250-43-2918