

お客様登録票

請負業者

ホリテック株式会社 御中

〒403-0032

山梨県富士吉田市上吉田東7-10-23

Tel:0555-23-1434

Fax:0555-23-1433

ご依頼日 西暦 年 月 日

ご依頼者様

会社名・事業所名

部署名・担当者

印

ご依頼者様	フリガナ			
	会社名			
	郵便番号			
	住所			
	事業所名			
	部署名			
	役職名		フリガナ	
			担当者名	
	TEL	—	—	
	FAX	—	—	
	携帯電話	—	—	
	E-Mail			@

事業所様の場合は、以下の記載もお願い致します。

本社	郵便番号			
	住所			
	TEL			
	FAX			
	URL			

請求書の締日につきましてご記入願います

指定締日	<input type="checkbox"/> 5日	<input type="checkbox"/> 10日	<input type="checkbox"/> 15日	<input type="checkbox"/> 20日	<input type="checkbox"/> 25日	<input type="checkbox"/> 月末
お支払日	<input type="checkbox"/> 当月 日支払		<input type="checkbox"/> 翌月 日支払			
備考	御支払は現金一括振込となります。					

※請求書発行につきまして、請求書明細書をメールにて送付させて頂き、ご確認が取れましたら請求書を発行させて頂きます。

請求書のお届け先が違う場合は、以下にご記入願います。

請求書送付先 変更	会社名				
	郵便番号		住所		
	担当部署		フリガナ		
			氏名	様	
	TEL	—	—	FAX	—
携帯電話	—	—	E-Mail	@	