

取引先登録確認書

担当

太枠内を記入してください。

ご記入日 年 月 日

会社名	カナ		
代表者氏名	カナ		
本社住所	〒		
	TEL		FAX
お取引事業所名			
お取引事業所住所	〒		
	TEL		FAX
ご担当者所属部・課		ご担当者	カナ
業種			
創立	年 月 日	資本金	円
取引銀行		登録番号	T
請求書	(締日) 日締め ・ 随時	指定請求書	有 ・ 無
支払日		支払方法	現金(振込) ・ その他 <small>※振込手数料はお客様にてご負担お願い申し上げます。</small>
特記事項			

貴社との取引を開始するにあたり、業務管理上、上記事項を確認させていただきます。
お手数をおかけしますが、下記宛にFAXまたはメールをご送付くださいますようお願い申し上げます。
※ご記入いただきました内容については、社外秘の取扱書として保管させていただきます。

一般財団法人新潟県環境分析センター
TEL 025-284-6500 FAX 025-284-0022
nkbcbus@a2.rimnet.ne.jp

* 当社記入欄

経理担当	担当部署	
部門長	部門長	担当者

CD登録	
担当者	CD