

記入日 年 月 日

取引先登録票

下記事項を漏れなく記入いただき、必要書類を添えてご提出ください。

※弊社の支払条件を御確認いただいた方の押印をお願い致します

ご担当者様	弊社説明者
印	印

会社内容			
フリガナ			
会社名			
フリガナ			
代表者名			
住所 (本社)	〒		
電話番号		FAX番号	
担当者名		携帯電話番号	
メールアドレス			
適格請求書発行 事業者登録番号	T		
資本金		千円	

※メールアドレスはお支払いに関するご連絡に使用いたしますので、経理ご担当者様のメールアドレスをご記入ください。

主な取引内容 (該当一つを選択)	<input type="checkbox"/> W以外	<input type="checkbox"/> 配送	<input type="checkbox"/> 部品仕入	<input type="checkbox"/> 修理	<input type="checkbox"/> 商品仕入
	<input type="checkbox"/> 燃料	<input type="checkbox"/> 設備	<input type="checkbox"/> 産廃	<input type="checkbox"/> その他 ()	

振込口座情報			
銀行名	銀行 信金 信組 農協	銀行コード	
支店名	本店 支店	支店コード	
口座種別	普通 ・ 当座	口座番号	
口座名義 (カタカナ記入)			

修理・部品仕入業者様記入欄			
自社工場	有 ・ 無	従業員数	名
メーカー指定工場	有 ・ 無	メーカー名	

【必要書類】

全業者様共通：反社会勢力の排除に関する確認書（上場企業の場合不要）

配送業者様：自動車任意保険・運送（賠償）保険の証券写し（保険金額が確認出来る資料）

産廃業者様：産廃収集運搬業許可証の写し