

## 取引先情報確認書

(売上お取引先用)

岳南光機株式会社

総務部 経理担当

お世話になります。お手数をお掛けいたしますが、必要事項をご記入の上、FAXまたはEmailにてご返送くださいますようお願い申し上げます

FAX 055-986-4496

Email: [support@gakunan-kohki.co.jp](mailto:support@gakunan-kohki.co.jp)

法人番号											
フリガナ 会社名											
代表者職名	フリガナ										
	代表者氏名										
本社所在地	〒				－						
TEL						FAX					
請求書等 送付先	<input type="checkbox"/> 本社所在地と同一 ※チェックがあれば住所・TEL・FAX入力不要										
	〒				－						
TEL						FAX					
請求書締切日	毎月	日	請求書提出日		日迄	指定請求書	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無			
御社 支払条件	支払日： <input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 <input type="checkbox"/> 翌々月 <input type="checkbox"/> 翌々々月 _____ 日支払										
	① 取引金額関係なく 現金 _____ % 手形・でんさい _____ %										
	② 一定の金額になると手形・でんさいになる										
	_____ 円未満 現金 _____ % ・ 手形 _____ % _____ 円以上 現金 _____ % ・ 手形 _____ %										
③ その他 _____											
支払方法	【手形】 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> でんさい										
	起算日 _____ 日 サイト _____ 日										
【現金】 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 郵送											
資本金	円					決算月	月				
設立年月日						従業員数	人				
E-Mail						ご記入者					
事業内容											
備考											