

# 新規取引申請書

太枠内のみご記入ください。

申請日	年	月	日		
フリガナ 本社住所				電話番号	
フリガナ 法人名	社印			フリガナ 代表者名	
設立年月		資本金		業種	
URL					
フリガナ 事業所住所				電話番号	
部署		役職		フリガナ 担当者名	

支払い条件	【支払期日】	ご納品日から30日以内
	【支払方法】	銀行振込 銀行名 : 三井住友銀行 大森支店 口座種別: 普通 口座番号: 0263198 口座名義: コトブキビジュツインサツ(カ)
	【支払総額】	請求書の合計欄に記載された税込金額+振込手数料 ※銀行振込の手数料はお客様負担になります。

<b>■ご利用の用途は</b> <input type="checkbox"/> 展示会/セミナー <input type="checkbox"/> 会議資料/総会資料 <input type="checkbox"/> 広告/パンフレット <input type="checkbox"/> 舞台/公演 <input type="checkbox"/> 販促 <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>■当社を知ったきっかけ</b> <input type="checkbox"/> 検索エンジン <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---	--

請求書払いをご希望の場合は、2回目以降のご依頼時に事前にお申し出ください。

初回のご依頼は、前払いとなります。

上記にかかわらず前払いによるお取引とさせて頂く場合がございます。予めご了承ください。

社内確認印			寿美術印刷株式会社 神奈川県横浜市磯子区下町1-19 TEL: 045-352-8955(代表) 登録番号: T6010801004036