

# お客様登録シート

令和 年 月 日

## 貴社ご記入欄

貴社名						
ご担当部署				ご担当者名		
TEL				FAX		
業種 (あてはまるもの を選択して ください)	建設業/製造業/電気がス・熱供給・水道業/情報通信業/運輸業・郵便業/卸売業・ 小売業/金融業・保険業/不動産業・物品賃貸業/学術研究専門・技術サービス業/ 宿泊業・飲食サービス業/生活関連サービス業・娯楽業/教育・学習支援業/医療・福祉/ 複合サービス業/サービス業(他に分類されないもの)/公務/農業/漁業/その他( )					
郵便番号				代表者名		
住所						
E-MAIL						
お支払条件	(30万円以下は現金にてお願いします)					
締切日	日			支払日	翌日	
お支払方法※	集金			振込	郵送	

※あてはまる所に○をつけてください

## 弊社記入欄

お取引先コード				取引開始日		
担当者				専用伝票		
備考欄						

ご記入の上 弊社FAX番号、または弊社E-MAILアドレスまで返信願います。

日生金属商事株式会社

FAX 06-6657-1763 E-MAIL info@nisssei-metal.jp