**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** | |  | | |
| **郵便番号** |  | | | **業種** | |  | | |
| **住所** |  | | | | | | | |
| **Ｅ-MAIL** |  | | | | | | | |
| **代表者名** |  | | | | | | | |
| **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** | | | | | | | | |
| **お取引先ｺｰﾄﾞ** |  | | | **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＠ｎｉｓｓｅｉ－ｍｅｔａｌ.ｊｐ**