

# 得意先様登録用紙

御担当者部署名	
御担当者氏名	
ご記入日	年 月 日

※お手数ですが必要事項を入力の上弊社営業部へファクシミリにてお送り下さい

- ◆本州地区の得意先様: ケミカルセンター本部 茅ヶ崎営業部 行き FAX:0467-87-7812
- ◆九州地区の得意先様: ケミカルセンター本部 鹿児島営業部 行き FAX:0995-72-1137

## 【得意先様登録データ】

■一般データ									
フリガナ									
得意先様名称									
郵便番号	〒		国	JP					
都道府県									
市区町村									
TEL				FAX					
■支払条件									
締め日				日締め(例:15日、20日、末日など)					
支払区分	金額範囲		支払月	支払日		サイト			
例)現金	1	~	200,000	翌月	末	日	-	日	
例)手形	200,001	~		翌月	末	日	90	日	
		~				日		日	
		~				日		日	
		~				日		日	
支払日休日の場合	<input type="checkbox"/> 前		<input type="checkbox"/> 後		営業日に支払い				
決算月	回/年		月						
■本社住所・TEL ※所在地が異なる場合は必ずご記入下さい									
代表者氏名									
本社住所									
本社TEL									
設立年月日				年	月	日			
■初回支払方法									
初回のみ支払方法	初回取引に限り、代金引換便などにて対応させていただきます。								
代金引換便の対応	<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 否 (理由: )						
備考	※海外企業の場合、代表者の氏名及び業務内容を必ず入力(出来ましたら企業ホームページURLも記入下さい)								
■弊社営業担当者名									
■御担当者様の名刺を添付下さい									

お名刺

アルバックテクノ株式会社  
 ケミカルセンター本部  
 茅ヶ崎営業部  
 〒253-0071神奈川県茅ヶ崎市萩園2658-19  
 TEL:0467-86-5511 FAX:0467-87-7812

鹿児島営業部  
 〒899-6301鹿児島県霧島市横川町上ノ3313  
 TEL:0995-72-1136 FAX:0995-72-1137

アルバックテクノ株式会社ケミカルセンター本部(送付先にチェックをお願いします)

- 茅ヶ崎営業部FAX:0467-87-7812     鹿児島営業部FAX:0995-72-1137