

お得意様カード

記入日: 年 月 日

記入日: 年 月 日		コード	
貴社名	フリガナ	代表者様 氏 名	フリガナ
所在地	フリガナ		
	〒		
TEL		担当者様 氏 名	フリガナ
FAX			
E-mailアドレス	※最新情報を配信いたしますので、ご記入ください。		
URL			
商 品 送付先名	フリガナ	TEL	
		FAX	
商品送付先 住 所	フリガナ		
	〒		
営業時間		商品送付 不可能日	曜日
請 求 書 送付先名	フリガナ	TEL	
		FAX	
請 求 書 送付先住所	フリガナ		
	〒		

※商品送付先・請求書送付先は所在地と異なる場合のみ、ご記入ください。

業務内容	設立年月日	年 月 日
	店舗数	
	取引銀行	

※以下項目は、ご相談となります。

取引条件	銀行振込み ・ 代金引換	締切日	毎月 月末日 締め
お振込名		お支払日	翌月 月末日 お支払い
※店名と異なる場合は必ずご記入ください。		掛率	

備考欄:

弊社担当者

株式会社SANOE STYLE

〒461-0034

愛知県名古屋市中区豊前町2-75-2-1C

TEL : 052-935-6120 FAX : 052-308-3307

