

得意先様お取引シート【売掛口座開設用】

※は必須になります。

記入日: 年 月 日

貴機関名				
代表者	様			
ご請求先名 ※正式名称で ご記入ください				
住所	〒			
電話				
FAX				
メールアドレス				
ご担当者	部 署		ご氏名	様
お支払 サイト※	締め日	日	支払日	日銀行振込

弊社記入欄	申請者	印	決済日	年 月 日
	備考			

官公庁様用

株式会社スタジオスピーク

〒460-0011 名古屋市中区大須3-11-26

TEL:(052)262-3771 / FAX:(052)263-9760

info@studiospeak.co.jp