

登録日	2020年	月	日
-----	-------	---	---

No. _____

お客様ご登録書

フリガナ			
貴社名			印
フリガナ			
御住所	〒		
TEL		FAX	
MAIL			
代表者氏名			

設立年月日	年 月 日		
主要取引先			
営業内容			
年商		従業員数	
担当者		経理担当者	

お取引銀行	銀行		支店
支払条件	日締		支払
請求先	〒		
	TEL		FAX
	MAIL		
経理担当者		部署名	

【御確認事項】

- ・支払いサイトは原則30日以内とさせていただきますのでご了承ください。
- ・支払い方法は現金のみとさせていただきます。

株式会社LUXAS 〒333-0807 埼玉県川口市長蔵2-27-1 ワークオフィスフロンティア事務所202 TEL 080-4055-0148 MAIL luxas2018@outlook.jp
--