

得意先様お取引シート【売掛口座開設用】

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				
ご担当者	様			
お支払 サイト※	締め日	日	支払日	日銀行振込
請求書に	弊社の代表印	必要 ・ 不要		
	日付のご要望	納品日 ・ 要望あり → ())		
<small>※コンピューター処理の都合上、日付を未記入にすることはできません。</small>				

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