

太枠の項目をご記入のうえ
FAXでお申し込みください



FAX:047-365-1910

FA-Ubonお客様登録カード

1：会社概要

申込日 年 月 日

フリガナ

貴社名

フリガナ

代表者名

フリガナ

納品場所住所

〒

TEL

FAX

フリガナ

ご請求先住所 *

〒

TEL

FAX

※請求先が納品場所と異なる場合に記載してください。

フリガナ

登記上の本社所在地

〒

TEL

FAX

フリガナ

ご担当者名

所属部署名

役職

TEL

FAX

メールアドレス

フリガナ

経理窓口

TEL

FAX

設立

西暦

年

月

資本金

千円

取引銀行

銀行

支店

営業品目（業種）

2：お支払い条件

消費税は外税。請求時一括、1円未満四捨五入

締切後、1ヶ月以内に当社指定の銀行口座にお振込みください。

三菱東京UFJ銀行 神田駅前支店 当座預金：2025089

締切日 毎月 日

支払日 当月 日 翌月 日

当カードのご記入者

所属

ご芳名

印

備考

《注意》ご購入限度額は
1ヶ月50万円までです。

*FA-Ubonお客様登録カードの個人情報は第三者への提供は行いません。