

## 新規お取引・ご登録内容変更 申込書

必ずご記入下さい

 新規にお取引を申し込まれるお客様 ご登録内容のご変更を申し込まれるお客様 ……………▶

貴社名(新・旧)

日中連絡先

ご記入者名

## お申込者

ご記入年月日▶20 年 月 日

フリガナ		フリガナ		代表印		貴社 決算日	月 日	上場 店頭 非上場
貴社名		代表者名				設立	年 月	
フリガナ		フリガナ				資本金		万円
ご担当者 お名前		様	ご担当 部署名			従業員数		人
フリガナ						業種		
所在地	〒_____			都道府県名からご記入ください				
TEL	—	—	URL	http://				
FAX	—	—	E-mail					
本社所在地								
主要 取引 銀行				主要 取引 先				

## お支払い方法

法人登録 <input type="checkbox"/>	銀行振込 振込手数料はお客様ご負担をお願い致します。 ※振込名が登録名と違う場合は下記にご記入ください。	※締日は20日・25日・末日のいずれかをご記入ください。 ※お支払いサイトは30日以内でご指定ください。			
お振込名	締日	日	支払日	<input type="checkbox"/> 翌月	日

## 請求書宛先

部署名		ご担当者		様
TEL	—	FAX	—	—

ご指定がない場合は、貴社名だけの宛先で送付させていただきます。

## お取引条件

- 新規でのお申込みのお客様は、取引開始にともない本書にご記入の上、FAXにてご返信ください。(弊社基準による審査の結果、掛売でのお取引をお断りさせていただく場合がございますので予めご了承ください。)
- 銀行への振込手数料はお客様にてご負担頂きます。
- 手形はお取扱いできません。
- 前回のお取引より1年以上お取引がない場合、再度、ご記入していただく場合がございます。
- 商品により、手付金(内金)をお願いする場合がございますので、予めご了承下さい。

通信欄

フクヨシ使用欄

承認		FAX		登録	
----	--	-----	--	----	--

FAX 045 (507) 0102

※法人取引申し込みフォームと一緒に送ってください

■現在ご使用されている商品がございましたらチェックをしてください

<input type="checkbox"/> ヘルメット	<input type="checkbox"/> 作業服	<input type="checkbox"/> 安全ベスト	<input type="checkbox"/> 安全靴
			
印刷 有・無	刺繍 有・無	プリント 有・無	
<input type="checkbox"/> 安全帯	<input type="checkbox"/> 各種養生シート	<input type="checkbox"/> 安全標識	<input type="checkbox"/> ユニフォーム
			

■上記商品以外でご使用の商品またはお探しの商品がございましたらご記入ください。

■御見積りも承っております。

(御見積り内容をご記入いただきFAXまたはメールでお送りください。)

会社名		TEL	
氏名		FAX	

①品名・品番

②サイズ・カラー

③数量(単位)

④予算

⑤その他・仕様

※加工ご希望の場合は簡単にご記入下さい



株式会社 **フクヨシ**  
<http://www.e-fukuyoshi.com>

〒230-0041 横浜市鶴見区潮田町3-138-2  
 TEL 045(507)2051(代) FAX 045(507)0102