

# お客様登録シート

令和 年 月 日

## 貴社ご記入欄

貴社名					
ご担当部署			ご担当者名		
TEL			FAX		
業種 (あてはまるもの を選択して ください)	建設業／製造業／電気ガス・熱供給・水道業／情報通信業／運輸業・郵便業／卸売業・ 小売業／金融業・保険業／不動産業・物品販貸業／学術研究専門・技術サービス業／ 宿泊業・飲食サービス業／生活関連サービス業・娯楽業／教育・学習支援業／医療・福祉／ 複合サービス業／サービス業(他に分類されないもの)／公務／農業／漁業／その他( )				
郵便番号			代表者名		
住所					
E-MAIL					
お支払条件	(30万円以下は現金にてお願いします)				
締切日	日		支払日	翌日	
お支払方法※	集金		振込		郵送

※あてはまる所に○をつけてください

## 弊社記入欄

お取引先コード			取引開始日		
担当者			専用伝票		
備考欄					

ご記入の上 弊社FAX番号、または弊社E-MAILアドレスまで返信願います。

日生金属商事株式会社

FAX 06-6657-1763 E-MAIL info@nissei-metal.jp