

# 新規お客様カード

平成 年 月 日現在

ふりがな			
会社名			
代表者役職名及び氏名	⑩		
本社所在地	〒		
	TEL ( )	FAX ( )	
取引支店及び所在地	〒		
	TEL ( )	FAX ( )	
御担当者様	部署名		
	御名前	TEL ( )	
設立年月日	明治 大正 昭和 平成	年	月 日
資本金	万円	上場	非上場
年商	万円(平成 年度)	従業員数	人
事業内容			
取引銀行	銀行 支店 当座 ・ 普通 口座番号		
	銀行取引名義		

## 【お支払条件】

締日・支払日	締日 ( 日締)	お支払日 ( 日支払)
指定請求書	( 有 ・ 無 )	

## 【取引対象明細】

レンタル品目	数量	期間	金額	備考
合計金額			¥	

※ご記入ありがとうございました。ご利用はクレジット会社の審査後とさせていただきます。

承認印

部長	課長	係長	起案者

OA機器レンタルリース

株式会社 檜岡商会

170-0012 東京都豊島区上池袋2-44-18

TEL : 03-3916-3731

FAX : 03-3916-3741