

ご登録書

年 月 日

フリガナ	当社使用欄
貴社名	
フリガナ	
ご住所 〒	
ご連絡先 TEL FAX	
ご担当者 複数いらっしゃる場合は皆様のお名前をご記入下さい	
代表者お名前	設立年月日 年 月 日
経理ご担当者	資本
お支払条件	原則として月末締め翌月末日お支払いをお願いしておりますが、不都合のある場合のみ、ご都合に合わせた条件を下記にお書き下さい。その場合締日とお支払いの間を1カ月以内でお願いします。 特定条件 日締め 日お支払い
ご請求先	原則として上記住所に担当者名なしでご請求します。請求先を別途特定される場合、または担当者名記載の必要な場合のみご記入下さい。
営業内容	
主要取引先	
当社をどちらでお知りになりましたか？	

株式会社 ザウルスコーポレーション

〒 221-0056 横浜市神奈川区金港町6番地13エムズ横浜Ⅱ3F

TEL 045 (451) 0901(代)

ご送付先 >> FAX 045 (451) 0905