

お客様登録データフォーマット

新規 ・ 更新

*店舗名		*店舗所在地		〒 - 都道府県	
仕入ご担当者様		*TEL ()	FAX ()		
【席数】	席	【月商】	万円	【営業時間】 OPEN : ~ :	【定休日】
*ご決済条件	<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 掛売	【締日】 当月 () 日締切	【お支払日】 () 月 () 日支払	
*お支払方法	<input type="checkbox"/> 集金	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 小切手		
ご請求先 (店舗と所在地が異なる場合はご記入下さい)			〒 - 都道府県		
貴社名			TEL () FAX ()		
部署			【事業概要】		
【資本金】	万円	【売上高】	万円	【決算期】	月 年 月 日
【会社法人等番号】					
【お取引銀行・支店】					

*代表者名	〒 - 都道府県		【役職】
*代表者住所 (ご自宅)			
*TEL ()	FAX ()	携帯電話 ()	
備考			
▼弊社記入欄			
登録日 :	顧客No. :	担当者名 :	

※は必須です。登録内容に不備がありますと弊社規定により、掛売条件を制限させて頂くことがありますのでご了承下さい。

業務用総合食肉卸
(有)い志だ屋

〒556-0003 大阪市浪速区恵美須西2-5-13 TEL : 06-6634-4129 FAX : 06-6649-2984