

\* 部分は必ず御記入下さい。

作成日： 年 月 日

## お客様台帳

㈱兵庫分析センター 宛

受付専用 FAX 079-230-0220

### 本社情報

* 会社名	(カ)		
* 本社住所	〒		
* 本社電話番号			
* 本社FAX番号			
* 会社代表者名			
* 業種	1・組合団体 2・製造業 3・食品 4・化学工業 5・鉄鋼業 6・販売業 ○で囲んで下さい 7・建設業 8・環境衛生 9・病院 10・その他 ( )		
* お支払条件	日	日	
* 費目・支払金額等 で異なる時は詳細 を記入下さい	支払日	翌 ・ 翌々 ・ (その他	ヶ月後) 日
	手形サイト	円以上 日	
* 支払方法 ○で囲んで下さい	1・振込 2・郵送 (手形含む) 3・その他 ( )		
ホームページURL			
代表メールアドレス			
創業 (設立)	M・T・S・H・R 年 月		
資本金	(千円)		

### 取引先営業所(工場)情報

※お客様本社との直接取引以外の場合ご記載ください。営業所情報を基に登録致します。

*営業所名(工場名)			
*営業所(工場)住所	〒		
* 電話番号	( )		
* FAX番号	( )		
メールアドレス			
*営業ご担当者	部署	氏名	
* 請求書送付先住所	〒		
請求時貴社専用伝票	有 ・ 無		
* 結果報告書送付先	〒		
* 領収書送付先住所	〒		

書類記入者様： 部署 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 以上

記入事項確認先TEL: \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

NO. \_\_\_\_\_