

# 決済登録記入用紙

記入年月日      年      月      日

1.商号 / 社名 ※	フリガナ	
2.担当者名 ※	フリガナ 氏	名
3.住所 ※	〒      ー      都道      市区 府県      郡	
4.連絡先	電話番号 ※	
	FAX番号	
	メールアドレス	
5.詳細情報	資本金 ※	会社設立年月日
	従業員数 ※	決算期 ※
	前年度年商 ※	前々年度年商 ※
	取引銀行	事業内容 ※
	振込名義 ※	
	お支払日 ※      日締      日払い 締めからお支払までの期間は20日以内でお願いします(未締翌20日払や10日締末払等)	
	代表者名 ※	
	代表者住所 ※	
	代表者連絡先(自宅) ※	

※印は必須事項になります

ご記入ありがとうございます。

**FAX番号 011-867-9654** に送信お願い致します。

ご不明な点がございましたらお電話にてご連絡ください。

株式会社リッチ・ランプ      TEL 050-3537-4225