

後払いお申込書

太線の枠内をご記入ください

記入日:平成 年 月 日

会社名 (漢字かな20字・英数カナ40字以内)	フリガナ		
御住所	フリガナ 〒 -		
ご担当部署 (漢字かな10字・英数カナ20字以内)	フリガナ	ご担当者様	フリガナ
TEL	-	FAX	-

※御請求書送付先のご住所・部署が上記と異なる場合のみご記入下さい

会社名 (漢字かな20字・英数カナ40字以内)	フリガナ		
御住所	フリガナ 〒 -		
ご担当部署 (漢字かな10字・英数カナ20字以内)	フリガナ	ご担当者様	フリガナ
TEL	-	FAX	-

お支払い条件

締日、お支払日	請求書払いでのお支払いサイトは、 <u>当月末日締の翌月末日お支払い</u> とさせていただきます。 尚、お振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します。
---------	--

会社概要

設立年月日	西暦	年	月	資本金	円
代表者名	フリガナ				
本社所在地	〒 -				
事業内容	URL				
お取引 金融機関	<input type="checkbox"/> 銀行	<input type="checkbox"/> 支店	科目	<input type="checkbox"/> 普通	<input type="checkbox"/> 当座
	<input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 出張所	口座番号	*右詰め	
お振込み名 (カタカナ)	(例) カ)アクセア				
上場の有無	<input type="checkbox"/> 未上場	<input type="checkbox"/> 上場	決算月	月	従業員数

弊社記入欄

*担当店舗	*担当営業	*受注開始月
*カテゴリ:	<input type="checkbox"/> 新規開設	
	<input type="checkbox"/> 部署増設	増設元PCAコード
	<input type="checkbox"/> 宛名の異なる請求先の追加	発注元PCAコード
<input type="checkbox"/> お支払サイト変更 (-)		日締・翌 日支払 ⇒ 日締・翌 日支払 に変更
WEB会員ID:有()・無	担当者報告欄: 下記 営業記入必須 ・月末30日以外の支払サイト(新規) ・お支払サイト変更の理由 ・Paid支払の理由	
※該当顧客が会員登録済みか検索し、登録済みの場合は必ず会員IDを記載してください		
Paid:有()・無		
お取引のきっかけ	1.テレアポ 2.飛び込み 3.ご紹介[社名: 担当者様: 様]※記入必須 お問合せ (4.店頭 5.WEB入稿 6.電話 7.メール) 8.引継ぎ 9.追加	

経理課記入欄	入力チェック	⑥WEB入力	⑤PCA入力
WEB会員番号	PCA		
得意先CD	-		
WEB債権代表者	WEB		
請求先CD	-	/	/

③AM	②店長	①申請者
/	/	/