

年 月 日

株式会社 **SMK** 行 FAX 042-703-0026

# お客様登録カード

(社名・部課名は正式名で、お名前はフルネームでご記入ください。)

カード作成者 (フルネーム)	
姓	名
様	

## 会社概要

ふりがな			代表TEL
会社名 (正式名)			
ふりがな			代表FAX
住所	〒		
ふりがな			ホームページ
代表者 (フルネーム)	姓	名	会社Eメール
創立(西暦)	年	資本金	万円 決算日 月 日 従業員数

## ご担当者

発注	部課名		役職		直通TEL	
	ふりがな			直通FAX		
	お名前 (フルネーム)	姓	名	専用Eメール		
受入	部課名		役職		直通TEL	
	ふりがな			直通FAX		
	お名前 (フルネーム)	姓	名	専用Eメール		

## お取引条件

お支払条件	<b>全額電信お振込み</b> (手形や小切手によるお支払は取扱い致しておりません)
振込み手数料	すべてお客様のご負担とさせていただきます
検収日	納品書発行日を検収日とさせていただきます
お客様支払日	(翌月・翌々月) 日 (締め日から45日以内でお支払い願います)
請求書着日	毎月 日までに着 お客様締め日: 日
請求書送付先	ご注文先の経理ご担当者様にお送り致します
お支払い場所	本社一括払・営業所・工場・他( )
経理ご担当者 (フルネーム)	姓 名

## 業種・業態

業種:
業態: 製造業・販売業

## 主要お取引先お客様名

--

## お振込み先

三菱UFJ銀行	相模原支店	※請求書に記載の「お振込先」口座まで、お振込みください。
---------	-------	------------------------------

**SMK** 株式会社 **SMK**  
 〒252-0132 神奈川県相模原市緑区橋本台2-10-5  
 TEL:042-703-0016 FAX:042-703-0026  
 https://www.e-smk.co.jp E-mail:info@e-smk.co.jp

登録	西暦	年	月	日
承認	承認	承認	承認	