

## ユーザー様用法人登録カード

- 法人登録をご希望の場合は、当用紙に必要事項をご記入いただき、FAXにてご送信ください。
- 法人登録をしていただきますと、審査の上、貴社のお支払条件でお支払ができます。ただし、締め日(月単位)から40日以内の振込となります。なお、ご利用限度額を超えた場合は先振込となりますので、ご了承ください。

本社所在地 など	フリガナ		
	法人・団体名	(ゴム印を押していただいてもかまいません。)	
	所在地	〒	
	代表者	役職	氏名
	代表電話	—	—
	F A X	—	—
	業種		
	株式上等	<input type="checkbox"/> 上場	<input type="checkbox"/> 店頭公開
ご担当部署 (上記と異なる場合)	部署名		
	ご住所	〒	
	ご担当者	役職	氏名
	電話	—	— 内線 ( )
	F A X	—	—
ご請求先 (ご担当部署と異なる場合)	部署名		
	ご住所	〒	
	ご担当者	役職	氏名
	電話	—	— 内線 ( )
	F A X	—	—
お支払条件	毎月 <input type="text"/> 日締切	<input type="checkbox"/> 翌月	<input type="text"/> 日支払 (銀行振込)
		<input type="checkbox"/> 翌々月	

●お問合せは 株式会社ミナミサワ 営業サービス窓口

TEL 0120-78-6800

FAX 0120-263-403