

# 新規お取引申請書

年 月 日

会社名	代表者名
住所	TEL
	FAX
	URL
資本金	創立年
担当者名	担当者 Email
従業員数	年間売上
業種・業務内容	

## 請求書について

- ◆初回は ご入金確認後の発送とさせていただきます。
- ◆二回目以降、請求書にてお支払いご希望の場合は（※ 最長 45 日とさせていただきます）、下記にご記入下さい。

請求書着日：	日まで
支払い条件：	日締め / 当月 ・ 翌月 ・ 翌々月 日払い
請求書送付先：	担当者名
	Tel / Email

## 【社内記入欄】

取引先業種 条件（掛率） %

特記事項

**GADAN**

有限会社ガダン

tel: 03-3464-5532 / mail: info@gadan.co.jp

[www.gadan.co.jp](http://www.gadan.co.jp) / [www.gadann.com](http://www.gadann.com)