

お得意先様登録票

平成 年 月 日 登録

※項目はもれなくご記入ください

フリガナ		フリガナ	
会社名		代表者名	
TEL		FAX	
ご担当者	氏名	携帯番号	
フリガナ			
所在地	〒		
ご請求先	所在地と同じ場合は「同上」とご記入ください。		
支払条件	※初回取引は現金払いです。 毎月 日締/当月・翌月 日払		
主要銀行	銀行・信用金庫	支店	



株式
会社

REPARO

〒178-0062

東京都練馬区大泉町1-15-4

TEL 03-5933-1170

FAX 03-5933-1190