取引先登録書(新規/変更)

会 社 名	フリガナ			
			印	
所 在 地	フリガナ			
	〒			
連 絡 先	PHONE: ( )		FAX: ( )	
	E-MAIL:			
代 表 者			ワイン ご担当者	
支 店 名	店 名	担当者	PHONE	FAX
	*多い場合は別紙明細添付願います			
締 日	いずれかに○を 1. 末日締め　2. その他 (１５日締め、 ２０日締め)			
支払日	1.月末締翌月末払い 2.その他 ( ) 期日を過ぎてもお支払いがない場合、出荷をストップさせていただきます。ご了承下さい。			
支払方法	銀行振込			
取引銀行	銀行　支店 普通 ・ 当座　口座番号 口座名義			
経理担当者			PHONE： ( ) -	
資 本 金	千円		従業員数	人
指定配送先	〒			
	PHONE：( ) -		FAX：( ) -	

カリフォルニア・ワイン・トレーディング株式会社
〒411-0907 静岡県駿東郡清水町伏見596-8
PHONE：(055)981-8180 FAX：(0120) 79-2234