

お客様登録票 (年 月 日)

(会社名)	(代表者名)
(TEL)	(担当者名)
(FAX)	
(Eメール)	@
(請求書送付先住所) 〒 (経理担当者名)	
(お支払い条件) 例: 毎月20日締切翌月末振込	
(特記事項)	

※メール又はFAXにて送信をお願い致します。

E-mail: info@shobundo.org

FAX: 03-3864-4557

株式会社 昇文堂
経理課 御中