

年 月 日

## 取引先情報記載ご依頼書

株式会社太平洋コンサルタント  
登録番号：T7040001049885

当社担当者： \_\_\_\_\_ 宛て 貴社名 \_\_\_\_\_  
(FAX 03-6630-3806)

平素より、お引き立てを賜り誠にありがとうございます。  
貴社とのお取引にあたり、下記項目についてご記入いただきますようお願い申し上げます。

### 1.会社登録（必須）

郵便番号		—		
フリガナ				
住所				
フリガナ				
会社名				
電話番号			FAX番号	
ご担当者	部署		氏名	
適格請求書発行事業者登録情報				
<input type="checkbox"/> 課税事業者	<input type="checkbox"/> 免税事業者	登録番号	T	

### 2.貴社から当社へお支払いいただく場合

支払条件	<input type="checkbox"/> 貴社基準	<input type="checkbox"/> 当社基準
支払方法		振込
月末が休日の場合		前営業日
支払条件		月末× 翌々月末払

### 3.当社から貴社にお支払いする場合

フリガナ			
受取人名			
銀行		支店	
預金種目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
口座名義			
支払条件	<input type="checkbox"/> 貴社基準	<input type="checkbox"/> 当社基準	
支払方法		振込	
月末が休日の場合		前営業日	
支払条件		月末× 翌々月末払	

原則、当社支払基準(検収月末× 翌々月振込)にてお支払いいたします。

\* 記入欄が不足した場合は別紙にてご提出ください。

