

年 月 日

## 取引先情報記載依頼書

株式会社太平洋コンサルタント

担当者： \_\_\_\_\_ 宛て

(FAX03-6630-3806)

貴社名 \_\_\_\_\_

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	
口座名義				

### 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
振込手数料	※原則、貴社負担でお願いいたします。		

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。

# 記入例

2021年1月6日

## 取引先情報記載ご依頼書

ご記入後メールまたはFAX等で担当者へご送付ください。

株式会社太平洋コンサルタント  
 担当者：       〇〇       宛て  
 (FAX03-6630-3806)

貴社名       株式会社〇〇コンサルタント      

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	<u>123</u>	-	<u>〇〇〇〇</u>		
フリガナ	<u>マルマルケンマルマルシマルマル</u>				
住所	<u>〇〇県〇〇市〇〇1-2-3</u>				
フリガナ	<u>カブシキカイシャマルマルコンサルタント</u>				
会社名	<u>株式会社〇〇コンサルタント</u>				
電話番号	<u>〇〇〇-123-〇〇〇〇</u>		FAX番号	<u>〇〇〇-123-△△△△</u>	
ご担当者	部署	<u>〇〇部</u>		氏名	<u>〇〇 〇〇</u>
口座名義	<u>カ)マルマルコンサルタント</u>				

いずれかを選択 (チェック) してください  
 当社基準と同様の場合は当社基準にチェックを入れてください

### 2. 貴社から当社へお支払いいただく

支払条件	<input checked="" type="checkbox"/> 貴社基準	<input type="checkbox"/> 当社基準
支払方法	<u>振込</u>	振込
月末が休日の場合	<u>翌営業日</u>	前営業日
支払条件	<u>25日〆 翌月末払</u>	月末〆 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	<u>カブシキカイシャマルマルコンサルタント</u>		
受取人名	<u>株式会社〇〇コンサルタント</u>		
銀行	<u>〇〇銀行</u>	支店	<u>〇〇支店</u>
預金種目	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	<u>〇〇〇〇〇〇〇〇</u>
振込手数料	※原則、貴社負担でお願いいたします。		

支払条件	<input type="checkbox"/> 貴社基準	<input checked="" type="checkbox"/> 当社基準
支払方法		振込
月末が休日の場合	いずれかを選択 (チェック) してください	
支払条件	当社基準と同様の場合は当社基準にチェックを入れてください	

原則、当社支払基準(検収月末〆翌々月末振込)にてお支払い致します。

\* 記入欄が不足した場合は別紙にてご提出ください。