



取引開始申請書

西暦 年 月 日

株式会社 プレイブ 御中

ご依頼主				
ご担当者様	フリガナ			
	御社名			
	フリガナ			
	住所			
	支店・営業所名	部署名		
	TEL	FAX		
	ご担当者名	様	役職名	
			携帯電話	
メールアドレス				

経理 ご担当者様	フリガナ			
	会社名			
	フリガナ			
	住所			
	支店・営業所名	部署名		
	TEL	FAX		
	ご担当者名	様	役職名	
			携帯電話	
	メールアドレス			
	指定締日	お支払日		
請求書到着日	○ 指定日なし ○ 指定日あり() 営業日			

請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご依頼主と同じ	フリガナ 〒	
支店・営業所名		部署名	
TEL		FAX	
ご担当者名		役職名	
メールアドレス			

※ ご記入の方は必ずご記入者の欄に、御署名いただきますようお願い致します。

ご記入者名

株式会社 プレイブ

〒823-0012

福岡県宮若市長井鶴467-6

TEL:0949-33-1668 FAX:0949-33-1557

E-mail:keiri1@ark.ocn.ne.jp