

ご記入日	年 月 日		※太枠線内をご記入願います。			
フリガナ			フリガナ			
社名	印		代表者名			
フリガナ			顧客コード			
本社所在地	〒			顧客コード		
	TEL	FAX				
フリガナ			フリガナ			
取引支店・営業所名 ※同上可			代表者名			
フリガナ			顧客コード			
取引支店・営業所所在地 ※同上可	〒			顧客コード		
	TEL	FAX				
設立年月日	M T S H R	年 月 日	資本金	百万円	年商	百万円
従業員数	正社員	名・他従業員	名	担当者	経理担当者	
取引銀行	銀行 支店		銀行 支店		銀行 支店	
営業内容						
主要取引先						
請求日	日締め		振込支払日	日/現金振込		
<p>労務費のため手形でのお取引はお受けできませんのでご了承ください。 お支払いは、原則締め日より30日を最長とさせていただきます。よって、「末日締め」の場合は「翌月末日」がお支払い限度となります。</p>						
請求条件	請求書必着日	なし・毎月 日まで※郵便事情等で多少前後することがあります。				
	請求書送付先	本社宛・支店宛・担当者宛・現場によって都合が異なる その他()				
	請求書書式	あり()・インクダム書式で可・その他()				
備考	<p>・インクダムを何でお知りになりましたか？ ダイレクトメール・紹介(紹介元:)・営業担当より・その他()</p> <p>・インクダムのような作業員の請負業者を他に使っておられますか？(Yes / No)</p> <p>・Yesと答えられた方のみ伺います。その会社名と発注金額をお聞かせください。 会社名: 発注金額: /月額</p>					
価格	株式会社インクダム単価お見積書をご覧ください。(単価・残業料金・交通費・諸経費など記載)					
以下弊社記入欄						
特記事項				CD		
登録処理	承認	承認	確認			
営業管理	営業管理	社長	担当長	担当		