

記入年月日

年 月 日



株式会社 KMユナイテッド 池田 行

FAX:06-6940-7796

MAIL: ikeda@coassist.jp

TEL:06-6940-7666



### KEPT新規お得意様申請カード

※フリガナ					
※取引先名					
※住 所	〒	-			
※TEL			※FAX		
※メールアドレス	@				
※代表者			御担当者名		
本社住所					
	(別に本社住所があれば)				
TEL			FAX		
社員数	名	※資本金	万円	※設立	年 月
※会社形態	株式会社	有限会社	業務内容 (業種他)		
	その他( )				

※支払条件	※請求書締切日	日締	請求書指定(あり・無し)
	※支払日	( 当月・翌月・翌々月 )	日
	※支払方法	円以下 振込 ・ 現金 ・ 小切手	
円超 振込 ・ 現金 ・ 小切手 ・ 手形( 日)			