

顧客登録票

事務局長	担当	処理

受付年月日 年 月 日
 申請者名

下記の通り（新規登録・変更登録）申請します。

フリガナ		ID 番号
会社名		
(変更前) 会社名		
部課名		
所属組合名		
会員・非会員	賛助会員	非会員
請求先		
締め日	10日	15日 日 随時
住所	〒	
TEL		
FAX		
代表者名		
代表者役職		
担当者名		
備考		

（変更登録の場合は変更前会社名欄に会社名と変更箇所ををご記入下さい）