

(株)ロジファクト御中
梱包資材の店LALACHYAN
FAX042-439-6713
TEL042-439-6703
digitape@lalachyan.com

年 月 日

デジテープ・マスキングデジテープ請求書払申込書

作成代金の支払いを請求書払いとしたいので申し込みいたします。

法人名					
ご住所	※請求書の送付先をご記入ください。				
本店住所	※上記と異なる場合のみご記入ください。				
WEBサイト (必須)					
担当部署		担当者名		電話番号	
FAX		mail	※フリーメールは不可。会社ドメインのメールをご記入ください。		
経理 担当者		経理 電話番号			
請求締日	都度 ・ 毎月 日	支払日	※請求書発行から最大30日以内のご設定をお願いします。		

※記載の情報に基づき弊社にて与信の可否を判断させていただきます。

ご希望に添えない場合がありますので予めご了承ください。

また結果の可否についての理由などお尋ねいただいてもお答えいたしかねますので合わせてご了承ください。