

# カギコム得意先登録書

年 月 日

フリガナ		
会社名・支店名		
〒		
住所		
フリガナ		
代表者名	生 年 月 日	
フリガナ		
担当者名		
TEL		
担当者携帯番号		
FAX		
お支払い方法 振込	20日締め翌月20日振込	未締め翌月末払い
	希望する方に○印をお願いします。振込手数料は御社負担です。	
メールアドレス	@	
備考		

※正確に記入いただきますようお願い致します。

※記入いただいたメールアドレスには、弊社メールマガジンをお送り致します。

とりえ カギコム事業部  
〒350-1124 埼玉県川越市新宿町1-17-17 ウェスタ川越512  
TEL : 050-5583-6333  
FAX : 050-3730-5318  
Email : info@torienet.com