

登録申込書

ASMO GROUP
ASMO CORPORATION



この度は、弊社にご登録いただきまことに有難うございます。

貴社の会社情報をご登録させていただきますので
お手数ではございますが、各項目のご記入をお願い致します。

株式会社 アスモコーポレーション

お申込日	西暦	年	月	日	
貴社名					印
ご住所					
代表者様 お名前					
TEL				FAX	

設立	年	月	資本金	万円
お取引銀行			銀行 信用金庫	支店
従業員数	名	経理ご担当者様		
主な事業内容				
主要お取引先				

※ 請求書の送付先が、上記と異なる場合のみご記入下さい。

※	請求書送付 住所
	請求書送付 部署名
	請求書送付 連絡先
	E - M A I L
	H P アドレス

締日	毎月	日締切	お支払日	同・翌	日
請求書必着日		日	指定請求書	有・無	

弊社は労務費の為、原則として お支払いは 請求書締め日より **1ヶ月以内** でお願ひ致します。
お支払い方法は、弊社銀行口座へお振込みとさせていただきます。
また、業務上の関係により **請求書必着日は、締日より3~4日以降のお日にち** をご指定下さい。
まことに勝手ではございますが、ご了承下さいますようよろしくお願い申し上げます。

ご要望事項 (弊社へのご要望などございましたら、お書き添え下さい)

新宿本社 TEL 03-5925-4755 / FAX 03-5925-4855

株式会社 アスモコーポレーション