

平成 年 月 日

有限会社 高 宮 行
(FAX: 0949-32-4785)

新規お取引申込書

申込契約者名 (会社名)	フリガナ		
	(印)		
代表者様 (氏名)	フリガナ		
	様		
ご住所	〒 -		
お電話		FAX	

※①法人様の場合、会社名及び代表者のお名前（フリガナ）をご記入下さい。（ゴム印可）

ご担当者様	様	お取引開始 ご希望日	平成 年 月 日
お取引形態 <input type="checkbox"/> 店頭給油のみ <input type="checkbox"/> 配送給油のみ <input type="checkbox"/> 店頭・配送の両方 <input type="checkbox"/> 定期配送・その他 上記何れかにチェックして下さい。	No.	車 名	車両番号※②
	1		—
	2		—
	3		—
	4		—
	5		—

※②車両番号は、ナンバープレートの4ケタの数字をご記入下さい。

（車名は必ずしも必要ではありません。）

お支払サイト	毎月	日締め	日お支払い
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 ・ <input type="checkbox"/> 口座振替		

※口座振替手続き完了までの間は、振込入金にてお願い致します。

（口座振替は電気・ガス・水道など公共料金でも利用されている便利なお支払方法です。）