

FAX返信先 045-574-9822

コードまたは帳合先

請求先コード

取引形態

決済

担当者

PC入力

20 年 月 日

## 取引確認書

店舗名

法人名

代表者名

### お支払いに関して

支払条件 請求締日 毎月 日締 / 支払日 締日より 日 以内

貴社取引銀行 銀行 / 信用金庫 支店

お振込名義

請求書宛先名

ご住所 〒

TEL

FAX

店舗ご住所 〒

TEL

FAX

店舗営業時間

定休日

経理ご担当者

発注ご担当者

メールアドレス

ホームページURL

有限会社エトリヴァン

横浜市鶴見区駒岡1-11-5

TEL 045-574-9815 / FAX 045-574-9822