

お取引登録カード

貴社名（屋号）			印
代表者名			
住 所	〒		
電話番号			
ご担当者名			
メールアドレス	@		
事業内容			
ホームページ			
取引銀行	銀行	支店	
	普通/当座 番号：	口座名義	
お支払い日	COD		
お支払い方法	銀行振込（振込手数料は貴社にてご負担をお願いいたします）		

**上記と異なる場合のみ

請求先住所	〒		
電話番号			
ご担当者名			

**上記と異なる場合のみ

納品先住所	〒		
電話番号			
ご担当者名			

主要仕入先			
-------	--	--	--

この登録カードの提出を以って、お取引を開始させていただきます。

ご提出いただいた情報は責任を持って管理いたします。

ご登録内容に変更が生じた場合は、速やかに再提出をお願いいたします。

NUMUN NATURALS 合同会社

〒248-0014 神奈川県鎌倉市由比ガ浜2-20-12

www.numunnaturals.com / hello@numunnaturals.com