

平成 年 月 日

新規取引登録書

(フリガナ)			
会社名 (屋号)			
(フリガナ)	(フリガナ)		
代表者名	担当者		
(フリガナ)			
住所	〒 -		
電話番号	() -	FAX	() -
URL	http://www.	E-mail	@
整備士資格者	なし・あり (自動車 名) (二輪自動車 名)		
提携整備工場名※整備士資格者なしの場合		電話番号	
住所	〒	担当者名	
請求書締切日	日	請求先 : 上記と違う場合は下記へ記入	
希望支払日	日	〒 -	
支払方法	銀行振込		
代表者名		創業年月日	年 月 日
資本金		決算日	従業員数 人
年商(過去3年)	直近	前年	前々年
本店所在地		事業所	
販売地域			
業種			
取引銀行			

※必ず整備士資格証明書(コピー)を添付してください。
 自社内に整備士資格者がいない場合には、提携整備工場との覚書(コピー)も添付してください。

株式会社 アクセス
 〒400-0048 山梨県甲府市貢川本町5-15
 TEL:055-221-5555
 FAX:055-221-0002
 toiwase@access-trd.co.jp

担当: _____