TRUST 協力業者用 請求書

西暦 年 月度請求分

※ 現場名: 				_										
※ 工事番号:						住所:								
						_ 会社名								
合計請求額(税込) ¥0														
					担当者:									
No.	名 称	四	· 称	数	量	単	価	金	額	備	考			
1								()					
								()					
								()					
								()					
								()					
								()					
								()					
						小	計		()				
						消 費 税 (10%)								
						合	計		()				
	 金融機関名													
	支店名													
預金種別							<u> </u>	通		<u> 14</u>	i座			
						Ш					 			
口座番号					* †									
振込先名義					,									
注) 貴社の請求書	も必ず一緒に添付願います	-		1										

<u>工事番号の記載が無い物件</u>及び当社指定の請求書提出期日の過ぎた物件につきましては、 <u>一切対象月の支払いにはなりません</u>のでご注意下さい。 <u>(末締め翌5日までに当社必着)</u>

本書は、当社担当者がそれぞれ異なる物件について、担当者毎にご提出願います。

工事番号は物件毎に各現場担当者宛にご確認願います。

	社長	経理	部長 営	部長 建	部長工	担当
TRUST 記入欄						

新規取引登録書

■会社情報						■登	録日			年	月	日
フリガナ							フリガナ	-				
貴社名						代表	表者只	名				
資本金		円	創業				設	立			従業員数	名
フリガナ	〒											
本社所在地												
フリガナ	₹											
事業所住所 (本社と異なる場合)												
TEL			FAX						URL			
事業内容												
■担当者情報												
フリガナ												
ご担当者氏:	名					部署	署名					
携帯番号						Em	nail					
■当社支払サイ	` ト											
					※請求書は末締め翌月5日までに必着で送付願います							
支払条件						※左記以外の場合は担当者と協議の上						
					※振辺	\手数;	料を差	し引き	きお振込みさ	くせていただ	きます	

備考:

差し支えなければ下記にご担当者様のお名刺を添付願います。