

購 買 先 登 録 票

フリガナ			
会社名			
代表者氏名			
本店所在地	〒 -		
	TEL	()	
	FAX	()	
直接取引支店名			
直接取引先支店住所	〒 -		
	TEL	()	
	FAX	()	
事業種目		資本金	千円
設立年月	年 月	従業員数	人
主要取引先			
振込銀行	銀行	支店	領収書印鑑
	(銀行NO.)	(支店NO.)	
	預金種目	当座・普通	
	口座番号		
フリガナ			
口座名義			
手形の受取	A: 中川本社にて受取り		B: 郵送を希望
担当者氏名	部 課		TEL ()

■建設業の方は下記もご記入下さい。

建設業登録	大臣・知事 許可 (-) 号		
建退共	加入・未加入	社会保険	加入・未加入

上記の通り、本書を提出いたします。

年 月 日

住 所

会社名
(氏名)

⑩