

# 新規取引登録申請書

提出日 年 月 日

フリガナ								
会社名								
フリガナ								
住所	〒							
フリガナ								
代表者								
TEL					FAX			
支払情報	請求締日	日	請求書必着日	日迄	支払日	日支払	専用請求書	有 無
	支払い方法	銀行振込		でんさい	手形			
備考 (その他特記事項)								

確認				受付

**アイレック新潟 株式会社**  
 新潟県上越市大字黒井字大割2789番地1  
 TEL 025-544-6381 Fax 025-544-7381