「ポスプリント 後払い決済（請求書払い）」登録　申請書

新規お取引（後払い申請）にあたり以下該当項目の全てご記入の上、大変お手数ですがご返送頂きますようお願い致します。

登記名（社名）	
本社所在地	〒
営業窓口所在地	
設立年月日	年　　月　　日
事業内容	
資本金	
前年度売上高	
従業員人数	
営業職種	
部署／ご担当者名	
営業窓口電話番号	
営業窓口FAX番号	
取引金融機関	銀行　　支店　普・当　口座番号:
	銀行　　支店　普・当　口座番号:
お取引条件	1. 銀行振込　　2. 集金〔 現金 〕
※貴社お支払日	日締　　日支払
請求書宛先	1. 経理　　2. 窓口ご担当者
経理ご担当者名	
請求書送り先住所	

※「ポスプリント審査基準」により所定の審査をさせて頂きます。後払い決済は「受付日」の月締⇒翌月最長で30日後となります。
「ご入金日」については双方合意のもと請求書に明記させて頂きます。尚、「ポスプリント審査基準」により後払い決済をお断りする場合もございます。審査内容ついてのお問合せには一切お答えできませんので予めご了承ください。

「ポスプリント」運営会社：株式会社実現屋殿　支払条件・期限を厳守し後払い決済を申請します

「ポスプリント」 殿　　年　　月　　日

社名 _____

代表者名 _____　　印

※代表押印が難しい場合は代表者名またはサインのみでも構いません。

※当社使用欄	担当		決済		審査判定	

取引開始後に知り得た事業上の内容について漏洩しないことを厳守致します。　**返信FAX：03－5812－4410**