

フリガナ			
社名			
代表者			
電話番号	FAX番号 ー		
所在地			
E-mail	業態 免許 <input type="checkbox"/> 酒販店 (<input type="checkbox"/> 酒類卸業免許 <input type="checkbox"/> 酒類小売 <input type="checkbox"/> 通信販売) <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> その他 ()		
URL			
担当者ご連絡先			
E-mail @	TEL:		
取引銀行	支店名		
銀行			
お支払い <input type="checkbox"/> 代引き (代引き手数料はお客様のご負担となります) <input type="checkbox"/> 銀行振込 お振込名 (<input type="checkbox"/> 月末締め翌月払い <input type="checkbox"/> 商品受取後10日以内に振込 <input type="checkbox"/> 商品代金振込後商品受取)			
請求書の配送先について <input type="checkbox"/> 商品と別送付を希望 <input type="checkbox"/> 商品と同梱にて送付希望 <input type="checkbox"/> メールにて送付希望			
請求書送付先 〒			
TEL	FAX	E-mailの場合	@
商品配送先 〒			
TEL	FAX		
連絡事項			

