

# 新規お取引申請書

担当	経理

申請日 H 年 月 日

貴社名 <span style="float: right;">(印)</span>	
郵便番号 (〒 - )	
住所	
担当部署・役職	担当者名
電話番号 ( )	FAX番号 ( )
代表者名	
メールアドレス	
請求書送付先 ( 同上・別 ) ※上記住所以外を希望される場合は下記に名称・住所を記入下さい	
送付先名称	
送付先郵便番号 御住所 (〒 - )	
お支払い方法：銀行振り込み      ご請求書締め日      月末締め・翌月末支払い	
※銀行振り込み手数料は、貴社ご負担にてお願い致します。	
その他特記事項	
・請求書売掛は、原則事前ご予約に限らせていただきます。	
・担当者様ご名刺を添付ファイルでのメール送信、もしくは、直接お持ち下さい。	

## 利用可能店舗一覧

- ・馬桜銀座通り店 〒860-0807 熊本県熊本市中央区下通1-10-3-3F  
TEL/096-354-5800
- ・馬桜下通り店 〒860-0807 熊本県熊本市中央区下通1-12-1-2F  
TEL/096-355-8388
- ・居酒屋 感 〒860-0807 熊本県熊本市中央区下通1-11-20-1F  
TEL/096-354-7778
- ・熊本馬肉横丁 〒860-0807 熊本県熊本市中央区下通1-11-8-1F  
TEL/096-342-5508

株式会社アイデアス 熊本市中央区本荘4丁目7-14 TEL:096-372-1050 FAX:096-366-2343

口座情報：熊本第一信用金庫 水前寺支店 普通0809874 カ) アイデアス

Mail：info@ideas-co.com