

請求書払い申込書

株式会社スイッチサイエンス 宛

今後注文する商品について、請求書払い(掛け売り)の適用を申し込みます。B に示す担当者が注文し、C に示す送り先に発送される商品については、D に示す請求先が責任を持って支払います。D を宛先とした請求書を商品に添付して発送してください。E に示す方法で支払います。

日付 西暦 年 月 日  
A の方または部署の責任者の方

ご署名または記名捺印 \_\_\_\_\_

A.ご使用になられる方または部署

所在地 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

ご部署 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_

B.ご発注のご担当者(事務ご担当者、購買・調達部門など)

所在地 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

ご部署 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_

C.お送り先(原則として同一の法人とします。異なる場合は、理由をお書き添えください。)

所在地 \_\_\_\_\_

法人名 \_\_\_\_\_

ご部署 \_\_\_\_\_

ご氏名 \_\_\_\_\_

D.請求先(法人または、法人内の事業部など)

所在地 \_\_\_\_\_

請求先 \_\_\_\_\_

お支払に関するご連絡先(電話番号) \_\_\_\_\_

お支払い残高が 10 万円を超える見込みの場合には、代表者名の記入および社判の押印をお願いします。

代表者 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

E.お支払い方法(原則として「月末締め翌月末銀行振り込み」でお願いしています。)

納品された日を基準として、月末締め翌月末までに銀行振り込み

その他 \_\_\_\_\_

(請求先名と異なる場合のみ、以下にお振込名義とそこご事情をご記入ください。)

お振込名義 \_\_\_\_\_

ご事情 \_\_\_\_\_

お客様社内の支払先登録、口座開設などのお手続きが必要でしたら、その旨お申し付け下さい。ご不明な点がございましたら、sales@switch-science.com にメールでお問い合わせください。