

法人払い申請用紙

(有)アートハウスゲルボア 行

平成 年 月 日

FAX : 0985-20-9357

ご注文番号 _____

以前にご連絡頂いている場合は、法人名とお支払日のみご記入下さい。

■法人情報

法人名 ※		
代表者名		
住所 ※	〒	-
TEL ※	()	-
FAX	()	-
設立	年	月 日
資本金	円	
事業内容		
ホームページ アドレス	http://	

■ご購入者情報 (住所など上記と同じならば” 同上” とご記入下さい。)

部署名		
ふりがな		
ご担当者名※		
ご住所 ※	〒	-
TEL ※	()	-
FAX	()	-
E-mail	@	

■お支払日 ※

お支払日	年	月 日
------	---	-----

※は記入必須項目となります。