

取引先登録票

記入日		2025 年 8 月 1 日												
登録内容		<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更												
会社情報	フリガナ	オオイシグミ												
	会社名	株式会社大石組												
	住所	〒 418-0073 静岡県富士宮市弓沢町635												
	T E L	0544-26-0010						F A X		0544-24-5232				
	m a i l	支払通知書受信用				shiharai@ooishigumi-01.com								
		請求書提出用				同上								
登録事業者番号	T 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3 <input checked="" type="checkbox"/> 免税事業者 <input type="checkbox"/> 免税事業者													
	免税事業者													
手形等郵送先	送付先名	手形や支払通知書の送付先に指定がある場合のみご記入ください。												
	住所	〒 指定がなければ空欄のままご提出ください。 手形がある場合のみ送付先を別にするといった対応はできかねます。												
振込先口座	銀行名	〇〇銀行						銀行コード		弊社記入欄				
	支店名	富士宮支店						支店コード						
	預金種別	<input type="checkbox"/> 普通		<input checked="" type="checkbox"/> 当座		口座番号		0	1	2	3	4	5	6
	フリガナ	カ)オオイシグミ						正しい口座名をご記入ください						
	口座名	㈱大石組												

※でんさいによるお支払いを希望する場合にご記入下さい。

でんさい利用者情報	利用者番号	F	1	2	3	4	5	6	7	8					
	口座情報	金融機関名	〇〇銀行				銀行コード		0	0	1	3			
		支店名	富士宮支店				支店コード		1	1	2				
		預金種別	<input type="checkbox"/> 普通		<input checked="" type="checkbox"/> 当座		口座番号		0	1	2	3	4	5	6
		口座名義	㈱大石組												

株式会社 大 石 組 経理部 登録事業者番号 : T8080101011311
お問い合わせ先 TEL : 0544-26-0010 FAX : 0544-24-5232
mail : shiharai@ooishigumi-01.com
※支払通知書はこのアドレスから送信します。確実に送信ができるよう設定して下さい

弊 社 記 入 欄

区 分	<input type="checkbox"/> 会 員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> その他		
登 録 番 号		処理日	年 月 日
メール処理	<input type="checkbox"/> システム登録 <input type="checkbox"/> ホワイトリスト登録 <input type="checkbox"/> テストメール送信		