



お取引確認書

(法人様限定)請求書払い

ご記入日 年 月 日

本書は、御社と株式会社日本胡蝶蘭（以下、弊社という）との間で、御社がご購入された商品などの代金のお支払について、弊社がご請求をさせていただくための確認書になります。こちらに記載いただいた内容について、弊社としての審査をさせていただきますこと、また、審査の結果によっては、「請求書払い」でのお取引をお断りする場合がございますことを、あらかじめ、ご了承ください。

なお、本書での確認は、初回のお取引の事前に行わせていただきます。本書の内容に変更がなければ、次回以降の本書での確認は割愛させていただいております。

御社名	
ご担当者様：部署名	ご担当者様：お名前
ご担当者様：ご連絡先（電話）	ご担当者様：ご連絡先（Eメール）
ご担当者様 名刺 添付	ご担当者様 社員証または保険証 添付

ご請求書は、以下のご担当者様宛にお送りいたします。〔 送付方法： 郵送希望 〕

(ご請求書は、PDF形式でメールにてお送りします。郵送をご希望であれば、上の郵送希望を○で囲んでください)

ご請求書送付先：住所（個人宅ではなく事業場所の住所）	
〒	
代金お支払い：部署名	代金お支払いご担当者様：お名前
代金お支払いご担当者様：ご連絡先（電話）	代金お支払いご担当者様：ご連絡先（Eメール）
	印

ご請求およびお支払期日（該当○内にチェック✓を入れてください）

請求書の締め日	お支払予定日（左記で受領した請求書に対して）
<input type="radio"/> 毎月末日	<input type="radio"/> 翌月末日
<input type="radio"/> 毎月固定日： 日（毎月20日締めなど）	<input type="radio"/> 翌月固定日： 日（翌月20日支払など）
<input type="radio"/> その他	<input type="radio"/> その他（請求書到着後 即日など）

本書のお送り先 FAX：050-3085-6622 Eメール：info@nihon-kochouran.com

本書の受領につきましては、1営業日以内に上記に記載いただいたEメールアドレスにお返事いたします。

ご不明な点、また、お取引に関するご要望などは、上記のEメールアドレス、または0120-8711-35までご連絡ください。