

(法人様限定)請求書払い

記入日 年 月 日

本書は、御社と胡蝶蘭コマース株式会社（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もございますことを、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きますいております。

<b>御社名</b>	
<b>担当者様：部署名</b>	<b>担当者様：氏名</b>
<b>担当者様：電話番号</b>	<b>担当者様：メールアドレス</b>

担当者様  
名刺 添付欄担当者様  
社員証または保険証 添付欄

御請求書は、以下のご担当者様宛にお送りいたします。

<b>請求書送付先：住所（個人宅ではなく事業場所の住所）</b>	
〒	
<b>代金支払：部署名</b>	<b>代金支払担当者様：氏名</b>
	印
<b>代金支払担当者様：電話番号</b>	<b>代金支払担当者様：メールアドレス</b>

請求締日および支払期日（該当○内にチェックを入れてください）

<b>請求書の締日</b>	<b>支払予定日（左記で受領した請求書に対して）</b>
<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"/> 毎月固定日： 日（毎月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）

本書の送り先 MAIL：info@nihon-kochouran.com

本書の受領につきまして、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。