

~~※取引先コード~~

取引先登録申請書

記入日 2021 年 2 月 1 日


<注意>太枠内をご記入ください。

新規 変更

※変更の場合は右に取引先コード及び会社名をご記入下さい。

~~取引先コード
登録会社名~~

※新規登録は基本情報・銀行情報を記入いただき、変更の場合は、変更箇所の記入をお願いいたします。

基本情報	フリガナ	カブシキカイシャオオサカイカヤッカショウジ			登録印	
	会社名	株式会社大阪医科薬科商事				
	フリガナ	ダイヒョウトリシマリヤク オオサカタロウ				
	代表者 役職・氏名	代表取締役 大阪太郎			※新規及び登録 印変更の場合押 印下さい	
	フリガナ	オオサカフタカツキシダイガクマチ2-7				
	住所	〒 569 - 8686 大阪府高槻市大学町2番7号				
	電話番号	072 - 684 - 6344	FAX番号	072 - 684 - 7164		
メールアドレス	webmeisai_info@ompu.ac.jp	適格請求書発行事業者番号	T - 5120905001893			

銀行情報	フリガナ	ミツイスミトモギンコウ	フリガナ	タカツキシテン
	銀行名	三井住友銀行	支店名	高槻支店
	銀行コード	0 0 0 9	支店コード	1 5 2
	口座種別	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	/ 0 1 2 3 4 5 6
	フリガナ	カブ) オオサカイカヤッカショウジ		
口座名義	株式会社大阪医科薬科商事			

ご担当者	(部署・役職)	経理課	(氏名)	大阪次郎
	(電話番号)	072-684-6344		

※事務処理欄

検印	精査印	確認印	登録印	受付印