

クローネコ掛け払い お申込書（法人様用）

	項目	必須項目	
①取引先様情報 (納品先)	本社(運営会社)または支店(営業所、店舗、部署等)	●	本社 ・ 支店 / 営業所 / 店舗
	郵便番号	●	〒
	所在地(住所)	●	
	取引先様名(フリガナ)	●	
	取引先様名(漢字)	●	
	代表者氏名(フリガナ)	●	
	代表者氏名(漢字)	●	
	代表電話番号	●	
	携帯電話番号		
	事業内容		
	設立年月		年 月
	資本金		
	年商		万円
従業員数		人	

※納品先が支店(営業所、店舗、部署等)の場合は、下記②の全ての項目を入力して下さい。

②運営会社 (本社)	郵便番号		〒
	所在地(住所)		
	運営会社名(フリガナ)		
	運営会社名(漢字)		
	代表者氏名(フリガナ)		
	代表者氏名(漢字)		
	代表電話番号		

③ 請求書 送付先	請求書の送付先	●	①の住所 ・ ②の住所 ・ 下記住所
	請求書の送付先 郵便番号		〒
	請求書の送付先 住所		
	送付先名称		
	担当者名(漢字) ※部署等もご記入下さい。		
	電話番号		

④支払方法(口座振替・銀行振込・コンビニ払)	●	
------------------------	---	--

⑤ご記入者の部署とお名前	●	
--------------	---	--

※口座振替をご希望の場合は、審査後ヤマトクレジットファイナンス株式会社から郵送で案内が届きます。