お取引確認書

社名・店名　　様	代表者　　様
住所	
TEL.　　FAX.	
締日 ： 毎月　　日　　ご入金方法 ： □ 集金 (□ 都度 ・ □ (　　) 日) □ お振込み (お振込み手数料はお客様ご負担でお願いします。)	
請求書送付先が上記と異る場合 社名・店名　　様	TEL. FAX.
住所	
その他・備考 (定休日・お伺いする場合にご都合の良い時間など)	

石井電算印刷㈱特記

日付印	品名・数量	日付印	品名・数量