

本シートへご記入頂き、FAX・郵送またはメールにてご返信いただけますようお願いいたします。  
ご記入に際しましてご不明な点等ございましたら、弊社担当者までお問い合わせください。  
お忙しいところお手数をおかけいたしますが、何卒よろしくお願い申し上げます。

テッド  
TEAD株式会社

## 新規御取引登録シート

コードNo. ※弊社記入欄

御記入日（西暦） 年 月 日

フリガナ				代表者役職名・代表者名	
貴社名					
御担当部署			御担当者名		
メールアドレス	@				
御住所	〒				
電話番号			FAX番号		
HPアドレス	http://www.				
設立年月		資本金	円	従業員数	名
事業内容					
御請求書送付先 <small>（上記住所と異なる場合）</small>	〒				
御支払条件	毎月末日締 / 翌月・その他		月	日支払	
御振込銀行	銀行・信用金庫				支店
	普通・当座		口座番号		
	口座名義				
※相殺が発生した場合、相殺してもよろしいでしょうか？ 有・無					
その他伝達事項 <small>請求書のFAX有無や請求書送付締切日などございましたらご記入をお願いします</small>					

- 御提出いただいた情報は、弊社が責任をもって管理いたします
- 内容に変更がある場合は、速やかにご連絡いただけますようお願いいたします

TEAD株式会社 (テッドカブシキガイシャ)

【本社住所】〒370-0046 群馬県高崎市江木町1637番地1 【URL】 <https://www.tead.co.jp/>

【TEL】027-388-9696 【FAX】027-388-9697 【E-Mail】 [info@tead.co.jp](mailto:info@tead.co.jp)

【営業時間】月～金 08:30-17:30 【定休日】土・日・祝・年末年始・夏季休業日・弊社指定の休業日