

(資)カシュシステムデザイン ライセンス担当宛

FAX: 0771-21-0867

官公庁・公共企業向け 請求書払い(売掛) 審査依頼書

ご依頼者のご連絡先をご記入ください。

申込日 年 月 日

フリガナ	
名称(団体名)	
所 属	
フリガナ	
氏 名	
住 所	〒
電 話 番 号	
F A X 番 号	

下記内容をご記入下さい。

フリガナ	
名称(団体名)	
管轄省庁・縣市町村	
代表電話番号	
代表者氏名	
代表所在地	
請求書送付先	〒
従 業 員 数	名
事 業 内 容	
設 立 年 月	年 月
ホームページアドレス	http://
お 支 払 条 件	日締め 翌月 日現金振込み 手形、小切手でのお支払いは承っておりません。 締め日より30日以内でお支払いをお願いします。

団体の概要がございましたら、同時にFAXお願い致します。

審査には、3~4営業日ほどかかることがありますのでご了承お願い致します。

審査の結果請求書(売掛)でのお支払いを承れない場合がございますので、

その際は前払いにてご検討お願い致します。

お問合せ：弊社ライセンス担当(licence@kashu-sd.co.jp)へメールでお願いします。

TEL:0771-21-0866 営業時間：月~金 9:00~17:45(土・日・祝は休み)