

(資)カシュシステムデザイン ライセンス担当宛

FAX: 0771-21-0867

学校向け 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	
学校名	
所属	
フリガナ	
氏名	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	

下記内容をご記入下さい。

フリガナ	
学校名	
代表電話番号	
学校長氏名	
学校本部所在地	
請求書送付先	〒
設立区分	国立大学法人・県立・私立・その他()
学生数	男 名、女 名
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。

学校案内がございましたら、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)