

## 登 録 書

会社名			
住 所	〒	電話番号	
		ファックス番号	

※会社名と異なる場合、ご記入ください。また複数店舗があるお客様は、別途ショップリストをご添付下さい。

店舗名			
住 所	〒	電話番号	
		ファックス番号	

ホームページURL				※HPIにて店舗写真が見れないお客様は、店舗写真をe-mailか郵送にてお送りいただけますようお願い致します。
ご担当者様氏名			設立年月日	
ご担当者様 e-mailアドレス			資本金	

※いずれかに○をご記入ください。

納品先	会社 ・ お店 ・ その他(物流センター・倉庫)	
	※「その他」の場合、納品先ご住所をご記入ください。	
	〒	TEL

ご請求書送付先	会社 ・ お店 ・ その他	
	※「その他」の場合、ご請求先住所をご記入ください。	
	〒	TEL

お支払条件	下代端数処理	{ 切り捨て ・ 切り上げ ・ 四捨五入 }	※ご指定のない場合は「切り捨て」となります。
	消費税端数処理	{ 切り捨て ・ 切り上げ ・ 四捨五入 }	
	支払方法	{ 前入金 ・ 〆決済 }	※通常「前入金」で お願い致します。
		「〆決済」の場合、支払条件をご記入下さい。	
		日締 日支払	

備考			
----	--	--	--

Resister No.		ナチュラルグローブ株式会社 〒263-0035 千葉市稲毛区稲毛町5-209-22 TEL : 043-301-5326 FAX : 043-301-5327
--------------	--	---