

# 取引申請書

平成 年 月 日

社名(商号)		電話	
住所	〒		
代表者名	印	電話	
代表者住所		生年月日	
担当部・課名		担当者名	
資本金		創立	
年商		従業員数	
取引銀行		口座No.	
×切日:支払日		支払条件	
業種(取扱商品)			
主要取引先			

(有)中山商店

〒231-0002 神奈川県横浜市中区海岸通3-10 中山ビル

貿易部

[TEL:045-212-200/1651](tel:045-212-200/1651) [FAX:045-212-3729](tel:045-212-3729)

担当:

必要事項ご記入の上、ご返信くださいますよう宜しくお願い申し上げます