

支払先登録票

平成 年 月 日

(株)ERIソリューション行 **FAX.03-3475-3732 TEL.0120-775-209**

【取引先記入欄】

登録日付	年 月 日
業種	
会社名	
会社名(カナ)	
住所	〒
電話番号	
FAX番号	
担当者名	
担当者名(カナ)	
携帯番号	
口座名義	
口座名義(カナ)	
振込先銀行名	
支店名	支店
種別	普通 / 当座
口座番号	

【(株)ERIソリューション使用欄】

登録番号	
備考	