

請求書払い申込書

株式会社スイッチサイエンス 宛

今後注文する商品について、請求書払い(掛け売り)の適用を申し込みます。A に示す担当者が注文し、発送される商品については、B に示す請求先が責任を持って支払います。B を宛先とした請求書を発送してください。C に示す方法で支払います。

日付 西暦 年 月 日

A の方または部署の責任者の方

ご署名または記名捺印 _____

A.ご発注のご担当者(事務ご担当者、購買・調達部門など)

所在地 _____

法人名 _____

ご部署 _____

ご氏名 _____

web ショップにユーザ登録いただいたメールアドレス _____

B.請求先(法人または、法人内の事業部など)

所在地 _____

請求先 _____

お支払に関するご連絡先(電話番号) _____ ご担当者様 _____

お支払い残高が 10 万円を超える場合には、代表者名または決済権限をお持ちの方の記入および社判の押印をお願いします。

代表者 _____ 印 _____

C.お支払い方法(原則として「月末締め翌月末銀行振り込み」でお願いしています。)

納品された日を基準として、月末締め翌月末までに銀行振り込み

その他 _____

ご事情 _____

以下にお振込名義をご記載ください。(カタカナ表記)

お振込名義 _____

請求先名と異なる場合、以下にお振込名義とご事情をご記入ください。(お振込名義はカタカナ表記)

お振込名義 _____

ご事情 _____

D.下記ご確認いただきチェックをお願いします。(全てチェックが無い場合請求書払いの登録はいたしかねます。)

銀行振り込みの手数料等はお客様にてご負担ください。

ご発注は WEB ショップからお願いいたします。

ご発注金額が 30 万円を超える場合は先払いをお願いすることがあります。

請求書は都度発行いたします。一括請求書は発行していません。

お客様社内の支払先登録、口座開設などのお手続きが必要でしたら、その旨お申し付けください。

ご不明な点がございましたら、sales@switch-science.com にメールでお問い合わせください。

発注ご担当者様・メールアドレスが変更となった場合には、お問合せフォームより sales@switch-science.com までご連絡ください。

請求書類の紛失による再発行は実費を請求させていただく場合がございます。