

業者登録カード

受付日: 年 月 日

業種()

御社名:	担当者:
住所:	
携帯番号:	FAX番号:
電話番号:	
メールアドレス:	
請求書送付:	メール ・ FAX
請求書はメールかFAXで送付いたします。郵送はいたしませんのでご了承ください。	
支払方法:	振込 ・ 前払い
支払条件等:	毎月20日迄 翌月10日支払 振込の場合、手数料はご負担願います。 前払いの場合、来店前日までにご入金をお願いします。 ご来店時に入金確認ができない場合は、受け入れをお断りいたします。
車両:	
車両番号	2t ・ 3t ・ 4t
	2t ・ 3t ・ 4t
	2t ・ 3t ・ 4t
	2t ・ 3t ・ 4t
※ 営業時間は8:00~17:00です。 ※ 日・祝は休業日となります。 ※ ゴミの混入・汚染土はお断りいたします。発見した場合は受け入れをお断りする場合があります。	