

# 《 新規取引登録書 》

貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
この度は弊社との取引を賜りまして誠にありがとうございます。  
つきましては登録作業の為、下欄事項ご記入の上、折り返しメール若しくはファックスにて  
ご返送頂きたいお願い申し上げます。登録作業後、伝票発行が可能となります。  
お手数をおかけしますが、出来る限り早めに頂けると助かります。宜しくお願い致します。



## ■ 興亜通商/mukuplus 物流センター ■

MAIL : koa-center@koa-tk.jp FAX : 0567-69-1881

フリガナ		フリガナ	
貴社名		支店・営業所名	
フリガナ			
御住所	〒		
電話番号		ファックス番号	
発注ECサイト用 メールアドレス	* 登録アドレス	* メインご発注者様の支店・営業所名 / お名前	
業 種	<input type="checkbox"/> 問屋様 <input type="checkbox"/> 販売店様 <input type="checkbox"/> 住宅会社様 <input type="checkbox"/> 設計事務所様 <input type="checkbox"/> 工務店様 <input type="checkbox"/> メーカー様 <input type="checkbox"/> 施主様 <input type="checkbox"/> その他( )		
御支払い締め日	<input type="checkbox"/> 月末締	御支払い日	<input type="checkbox"/> 翌月20日払い <input type="checkbox"/> 翌月末払い
御支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金振り込み	その他御希望	
弊社要望	初回お取引は、現金前払いでお願いします(2回目以降のお取引より上記支払い条件)。 また、今後のお支払いが現金以外の場合はご相談ください。		
請求書送り先住所	上記と異なる場合はご記入ください。 〒		
備 考		登録日	年 月 日

「良い商品」を「質の高いサービス」と「スピード」にて、社員一同真心込めてご対応させていただきます。  
今後とも、末永い御愛顧の程、宜しくお願い申し上げます。

### □ご注文や商品のお問い合わせ先

物流センター/mukuplus

愛知県弥富市楠1-52-4 TEL:0567-69-1888 FAX:0567-69-1881 MAIL:koa-center@koa-tk.jp

福岡営業所/ショールーム「DESIGN BRIDGE」

福岡県福岡市博多区博多駅前4丁目25-14 2F 201 TEL:092-413-0666 FAX:092-413-0668 MAIL:designbridge@muku.plus

### □請求書等の経理に関するお問い合わせ先

本社

愛知県名古屋市東区泉二丁目28-24 東和高岳ビル801 TEL:052-508-4188 FAX:052-508-4133

株式会社 興亜通商