

供給者登録変更カード

株式会社丸竹竹田組 御中

作成 西暦 年 月 日

会社名

ご記入者名

※変更該当項目に○印をつけてください。

会社名		支所名	
本店所在地		支所所在地	
本店連絡先		支所連絡先	
代表者名		支所取引責任者	
緊急時連絡先		振込銀行	
事務担当者		届出請求印	
取引担当者			

届出済請求印を押印下さい

※以下は変更該当項目のみ記入してください。

フリガナ					
会社名					
本店所在地	〒				
連絡先	TEL	() -	FAX	() -	
フリガナ			事務 ご担当者	部署	
代表者名				氏名	
緊急時の連絡先	ご担当者 携帯番号等			取引 ご担当者	部署 氏名
支所名					
支所所在地	〒				
連絡先	TEL	() -	FAX	() -	
取引責任者	役職				
	氏名				
振込銀行	振込先金融機関名	銀行・信用組合 信用金庫・農協 機関コード			本店 支店
	口座番号	普通預金 当座預金		フリガナ 口座名義	本・支店番号
届出請求印	<p>※ 本書類は、弊社支払事務で確認の為に使用致します。</p> <p>※ 本書類はコピーをとって保存をお願い致します。</p>				