

掛 売 給 油 申 込 書 (法人)

収入印紙

株式会社 小 山 商 店

〒980-0022 宮城県仙台市青葉区五橋 1-6-2

TEL 022-225-6558 FAX 022-227-0607

申込契約者 申込日 平成 年 月 日
会社名 (ヨコ版、社印での押印願います。)

フリガナ

印

事業内容

お申込者さま ご氏名

フリガナ

役職名

印

お申込者さま ご住所

フリガナ

〒

お申込者さま お電話番号

携帯電話番号

自宅電話番号

◎ お取引条件① (お支払いは締め後30日以内でお願い致します。)

お支払方法	毎月	日締	毎月	日払	いずれか一方を○で囲んでください
					銀行振込 □座振替

◎ お取引条件②

ご請求単価につきましては、税額及びその他経済情勢等により弊社仕入価格に変動が生じた場合改定いたします。また、上記お支払期日を過ぎ債務不履行となった場合、元本に対し年利6%の利息加算請求といたします。

●お取引条件①・②のもと代表者様を契約者とし、以下の「契約同意・連帯保証確約書」において連帯保証人記名押印の上、申込契約となります。

契約同意・連帯保証確約書

申込契約者 * 「」と
「株式会社 小山商店」との契約にあたり、「契約者が負担する一切の債務」につき
連帯保証人としてその責を負うことを自署押印の上、確約し保証いたします。

注) *は会社名

記入日 年 月 日

連帯保証人住所

フリガナ

〒

連帯保証人氏名

フリガナ

印

連帯保証人生年月日

年 月 日 生

自宅電話番号

携帯電話番号

契約者との続柄

ご契約者様情報ご記入欄

① 本社・本店 ご住所

フリガナ	
〒	
TEL ()	FAX ()

② 支社・支店・営業所・事業所 ご住所

フリガナ	
〒	
TEL ()	FAX ()

請求書送付先 (いずれかに○印願います。③その他の場合、送付先のご記入願います。)

①本社・本店 ②支社・支店・営業所・事業所

③その他

フリガナ	
〒	
TEL ()	FAX ()

ご担当者さま ご氏名

フリガナ

ご担当者さま お電話番号

固定電話番号もしくは携帯電話番号