



お申込者情報	御社名	フリガナ - 様	担当者	フリガナ 様
	〒	□□□ - □□□□		
	ご住所	都道 - 府県		
	☎	() ※必ずご記入ください	携帯	() ※必ずご記入ください

売掛先①	本社住所	〒 □□□ - □□□□ 都道 - 府県	売掛金の概要	
	社名	フリガナ - 様	品名等	
	☎	()	請求額	円
			買取希望金額	円
			買取希望日	年 月 日 ()
			<input type="checkbox"/> 請求書を添付	

売掛先②	本社住所	〒 □□□ - □□□□ 都道 - 府県	売掛金の概要	
	社名	フリガナ - 様	品名等	
	☎	()	請求額	円
			買取希望金額	円
			買取希望日	年 月 日 ()
			<input type="checkbox"/> 請求書を添付	

売掛先③	本社住所	〒 □□□ - □□□□ 都道 - 府県	売掛金の概要	
	社名	フリガナ - 様	品名等	
	☎	()	請求額	円
			買取希望金額	円
			買取希望日	年 月 日 ()
			<input type="checkbox"/> 請求書を添付	

お問い合わせ先

〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-3-3 秋葉原サザンビル8F

 0120-555-997

平日

9:00~18:00



インボイスPay

インボイスペイ株式会社



お申込者情報	御社名	フリガナ インボイスペイカブシキガイシャ インボイスペイ株式会社 様	担当者	フリガナ インボイス太郎 様
	〒	1 0 1 - 0 0 3 2		
	ご住所	東京 都 道 東京都千代田区岩本町3-3-3 府 県		
	☎	03 (6837) 6633 ※必ずご記入ください	携帯	090 (1234) 5678 ※必ずご記入ください

売掛先①	本社住所	〒 1 0 0 - 8 1 1 1 東京 都 道 千代田区千代田 府 県	売掛金の概要	
		1-1	品名等	資材等
	社名	フリガナ インボイスコウギョウカブシキガイシ インボイス工業株式会社 様	請求額	5,000,000 円
	☎	03 (1234) 5678	買取希望金額	4,500,000 円
			買取希望日	2019年 09月 30日 (月)
			<input checked="" type="checkbox"/> 請求書を添付	

売掛先②	本社住所	〒 [] [] [] - [] [] [] [] 都 道 府 県	品名等	
	社名			
	☎			

ご請求書のコピーを
お申込み書と一緒にFAXしてください。

売掛先が複数ある場合は
上記の記入例に従い、
ご記入ください。

売掛先③	本社住所			
	社名			
	☎		買取希望日	年 月 日 ()
			<input type="checkbox"/> 請求書を添付	

お問い合わせ先

〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-3-3 秋葉原サザンビル8F

0120-555-997

平日

9:00~18:00



インボイスPay
インボイスペイ株式会社