返信先 FAX048－578－8703 GATE㈱担当者：中山 俊彦 行

【顧客情報台帳】

※各項目について正確にご記入頂きFAXもしくはメールにてご送付ください。

「基本項目」

(必須)フリガナ			
(必須)社名			
(必須)本社住所	〒		
(必須)請求書送付先住所	〒		
(必須)代表者名			
(必須)TEL		FAX	
(必須)メールアドレス			

「お支払い情報」

(必須)お支払い方法	□ 振込　　□ 現金(前金)		
(必須)お振込み金融機関	銀行　　支店	(必須)お振込み名義人(カタカナ)	
(必須)締め日	日	(必須)お支払い日	□ 当月 □ 翌月　　日 □ 翌々月

「お支払いについて」
初回は前金もしくは当日現金にてお願いしております。(保証会社の審査により掛売可能)
なお、保証会社の審査結果により前金(預かり)もしくは当日現金にて清算頂く事がございます。※差額が発生した場合は返金致します。

「現場情報」

現場名 (必須)契約エリア 現場住所	※案内図(コンテナ設置配置図)などあると助かります。
ご担当者様名	(TEL:　　)

「回収ご希望日」

第一希望	月　日　時頃	第二希望	月　日　時頃
荷姿			
車種			

「特記事項」

□ お取引に際して料金面、単価面、お取引方法等を了承しました。

GATE CORPORATION

産業廃棄物収集運搬業 「許可番号:184707」
運搬許可エリア(群馬県、埼玉県、東京都、栃木県、茨城県、神奈川県、千葉県)
GATE株式会社
代表取締役 中山 俊彦
本部:埼玉県深谷市上柴町6-8-10 1階
TEL:048-578-8702　FAX:048-578-8703