

引き直し計算申込書

申 込 日	
住 所	
会 社 名	
担当者名	
連絡先電話番号	
納品方式	
メールアドレス	@
依頼件数	社
備考 (連絡事項など)	

※本申込書と《取引履歴》とあわせてお送りください。なお、《取引履歴》は必ずコピーをお送りください。

郵送先：〒577-0016 東大阪市長田西4-3-35-405
摺本 雅行 (スリモト マサユキ)

お問い合わせ電話番号： 携帯 080-1464-7311 TEL・FAX 06-6747-3773
(お電話でのお問い合わせは携帯をお願いします。)

銀行振込口座：セブン銀行 チューリップ支店 (普) 0629084