

始めにご下記ご質問に回答をお願いします。

ご不明点等ございましたら弊社営業部まで
ご連絡をお願い致します。

作成者様について ご契約者様 ご契約先様とご請求先が別のお客様

アイエフ物流サービス048-731-1000

上記チェックを入れていただきますと、ご入力不必要箇所が塗りつぶされます。

契約先情報	フリガナ		押印者様役職	
	会社名		押印者様氏名	
	住所	〒	TEL	
			FAX	

お取引実績のあるお客様は「あり」を選択しコードを入力してください。 あり なし

ご請求先情報	フリガナ		TEL			
	会社名		FAX			
	住所	〒	毎月	日締	月	日支払
			お支払方法：現金（銀行振込）のみ			
	指定請求書の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	ご請求ご担当者様	フリガナ		メールアドレス		
氏名						

契約締結方法	契約の種類	<input type="checkbox"/> 収集運搬及び処分 <input type="checkbox"/> 処分のみ <input type="checkbox"/> 収集運搬のみ						
	契約形態	<input type="checkbox"/> 電子契約（弊社システム使用） <input type="checkbox"/> 電子契約（御社システム使用） <input type="checkbox"/> 紙契約 ※承認者様は2名様まで登録できます。						
	電子契約承認者様	第1	氏名		役職		アドレス	
		最終	氏名		役職		アドレス	
	契約締結日	年	月	日	更新について	<input type="checkbox"/> 自動更新 <input type="checkbox"/> 期間限定		
	契約開始日	年	月	日	契約満了日	年	月	日
	締め支払日							

排出事業場	<input type="checkbox"/> 排出事業場を限定しない <input type="checkbox"/> 排出事業場を限定する	
	排出場所名	
	排出場所住所	

マニフェスト	マニフェスト交付について	<input type="checkbox"/> 自社発行 <input type="checkbox"/> 代理発行希望	
	電子マニフェスト加入状況	<input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> JW-NET <input type="checkbox"/> e-reverse	
	JWNET、e-riversを選択のお客様	公開ID	公開PASS

備考欄	

弊社使用欄	得意先コード		請求先		取引区分	
					依頼区分	
					コード取得	