

企 業 名	ふりがな _____ 様		
代 表 者 名	ふりがな _____ 様		
代表者生年月日	西暦 年 (T. S. H 年) 月 日		
本 社 住 所	〒 _____		
請 求 先 住 所 (本社住所と異なる場合)	〒 _____		
電 話 番 号		FAX番号	
支払い方法	コンビニ収納 (随時)・カード (末日)	締め支払い日	(銀行振込の場合) () 日締め () 日払い
定休日 / 営業時間			
店舗名又は請求先名			
			

サービス利用規約

第1条 支払い方法
 ●●●*****

第2条 契約の手引き
 ●●●*****

第3条 再請求書について
 当社より発行しました請求書に於いて、支払い期限を過ぎた場合は再請求費用として別途1050円を加算致します。再請求書につきましては、請求書発送代行会社に委託しております。同時に延滞情報も登録されます。
 お問い合わせ先 株式会社アクスイリュージョン <http://www.ap-data.biz>



●●都●●区●●町0-0-0 ●●ビル 0F
 お問い合わせ先 00-0000-0000 (土日祭除く 9:00-18:00)

FAX 00-0000-0000

