株式会社〇〇〇〇　御中

令和３年〇月〇〇日

株式会社生産者直売のれん会

【商品代金のご請求方法について】

**１．お支払い方法**

１）お支払計算期間は、**納品日課金毎月月末締切/翌月末日支払（1ヶ月サイト）** となります。

２）上掲期日に、貴社指定口座へお振込みいたします（月末が土曜・日曜・祝日の場合は翌営業日）。

３）納品後に商品の過不足や不具合が認められた場合、協議の上、対応をお願い致します。

**２．請求書発行時のご注意**

１）請求書は、**毎月第3営業日(土日祝を除く平日)** 弊社着でお送りくださいますようお願いいたします。間に合わない場合は先にFAX送信いただいた上で原本をお送りくださいますようお願いします。

２）請求書には、**必ず社印を押印の上、確認の為、貴社名・口座番号を改めて記載いただきますようお願い申し上げます。**

３）請求書送付先・お問合せは、以下までお願いいたします。

〒111-0034　東京都台東区雷門1丁目2番5号

株式会社生産者直売のれん会　（経理担当 城田宛）

電　話： 03-5827-7530　　ＦＡＸ： 03-5827-7259

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | | | | 貴社ご確認印 | | | | |
| ご住所 | 〒  電話：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX： | | | | |  | | | | |
| お振込み  金融機関口座 | 支 店  ・  出張所信組  銀 行  信 金  信 組  普 通  当 座 | 口座種別  口座番号  ↓〇を付ける | | | | | | | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義 |  | | | | | | | | | |

**貴社名、住所、口座番号をご記入及び確認欄にご捺印のうえ、**

**03-5827-7259までご返信をお願いいたします。**

以下はご記入不要です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 担当者 | 取引先コード | その他 |
|  | 上家 |  |  |