

事業者登録シート

一 会 社 概 要																			
※変更の場合、会社名と変更箇所のみご記入ください。 ※日付（年）は西暦をご記入又はご入力ください。																			
届出区分	☐	新規	☐	変更	記入日		年		月		日								
フリガナ																			
会社名																			
フリガナ											フリガナ								
代表者 役職名											代表者 氏名								
設立年月日		年		月		日	代表者生年月日		年		月		日						
資本金				URL															
事業内容																			
本 社	郵便番号				TEL							FAX							
	住所																		
	ビル名・部屋番号																		
担 当 者	フリガナ											TEL							
	氏名											FAX							
	部署名											携帯電話							
	e-mail											希望連絡方法		☐	e-mail	☐	電話	☐	指定なし
受注方法	☐	システム（do）					☐	その他（FAX or メール）											
	※その他（FAX or メール or CSV）を希望の場合のみ、以下に連絡先詳細をご記入ください。																		
使用する 運送会社	☐	ヤマト運輸（Web出荷） ※送り状伝票は事業者にて作成					☐	ヤマト運輸（産直） ※ヤマトが送り状伝票を作成											
	☐	日本郵便																	
ヤマト運輸 （Web出荷）を 選択された方	※使用する運送会社でヤマト運輸（Web出荷）を選択された場合は以下ご確認ください。 事業者様ご自身で送り状伝票を出力いただくにあたり、ヤマト運輸にて設定を行います。 お手元のプリンターが＜インクジェットプリンター＞または＜レーザープリンター＞のいずれにあてはまるか、 下記にチェックをお願いいたします。																		
	☐	インクジェットプリンター					☐	レーザープリンター											
集荷先住所	※集荷先が本社住所と異なる場合は以下にご記入ください。																		
	郵便番号	ハイフン入れて入力			TEL		ハイフン入れて入力			担当名									
	所在地																		
	名称																		
支払明細書	☐	システム（do）					☐	その他（FAX or メール）											
	※その他（FAX or メール）を希望の場合のみ、以下に連絡先詳細をご記入ください。																		
振 込 先 口 座 情 報	フリガナ											銀行コード（4ケタ）							
	銀行名																		
	フリガナ											支店コード(3ケタ)							
	支店名																		
	預金種別	☐	当座	☐	普通	口座番号（右詰）													
	フリガナ																		
口座名義																			
ゆうちょ銀行 の場合	記号（5桁）										番号（7ケタ（最後の1を除く））								
																	1		
適格請求書 発行事業者登録	☐	あり	☐	なし	※ありの場合「T」を除いた登録番号（13桁）を下欄に記入してください。										PL保険				
	登録番号	T													☐	加入	☐	未加入	
電子契約時の 情報確認	※電子契約手続きのご連絡先について貴社ご担当者の情報を下欄にご記入ください。																		
	氏名											役職名							
	部署名											e-mail							
	※電子契約書の送信先を下記該当する事項にチェックしてください。																		
	※紙面契約の場合は 入力不要	☐	契約締結の権限を有する本人です。																
	☐	契約締結の権限を有する本人ではありませんが、権限を委譲されています。																	
☐	契約者及び権限委譲者ではありませんが、受付後に権限者へ転送します。																		
☐	その他：																		