

年 月 日

お取引開始情報

本書は、B5 混合軽油の利用を希望される事業者様への取引開始に際し条件などの内容が相違なくお取引いただくために作成しております。

★基本事項

事業者名 _____

代表者名 _____

住所 _____

TEL _____ FAX _____

★締め支払日等

毎月 日締め・ 日払い

A.振込（現金） B.小切手 C.その他

コメント： _____

営業担当者名： _____