

# お客様ご登録用紙

石坂産業株式会社  
営業部お客様登録係 行

TEL: 049-259-1177

FAX: 049-259-0687

下記内容をご記入下さい。**※印は必須項目になっておりますので必ずご記入下さい。**

ご記入後、石坂産業までFAXをお願い致します。

<b>※</b>	ご登録名	フリガナ  <small>(株)・(有)等の記載をお願いします</small>	
<b>※</b>	代表者氏名	フリガナ  	<small>(代表取締役等の記入)</small> <b>※役職名</b>
<b>※</b>	緊急連絡先	氏名：  携帯番号：	メールアドレス（携帯）  
<b>※</b>	郵送先住所 契約書・manifesto・E票等をお届けする住所	〒                  県 ・都  TEL :                      FAX :	
<b>※</b>	登記住所 契約書・manifestoに記載する登記住所	〒                  県 ・都  TEL :                      FAX :	
<b>※</b>	資材置場等	〒                  県 ・都  TEL :                      FAX :	
<b>※</b>	業種	<input type="checkbox"/> 建設・建築業 <input type="checkbox"/> 土木・鳶 <input type="checkbox"/> 建材業 <input type="checkbox"/> 産廃収集運搬業 <input type="checkbox"/> 中間処理業・積替保管業 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> その他(                      )	
<b>※</b>	当社との取引関係 (重複回答可)	<input type="checkbox"/> 排出事業者 <input type="checkbox"/> 収集運搬業 <input type="checkbox"/> 石坂産業の二次委託先 <input type="checkbox"/> 製品購入(RC10-0・RC40-0・エコモアチップ・チップダスト・RPF) <input type="checkbox"/> 有価物購買 <input type="checkbox"/> その他(                      )	
<b>※</b>	従業員数	名	

【石坂産業社内使用欄】

受付年月日	2025 年 1 月 8 日	説 明	
受付担当者印	佐藤 理恵	経 理	
お 客 様 コ ー ド		個 別 契 約	
セ キ ュ リ ティ コ ー ド		基 本 契 約	
営 業 担 当		最 終 確 認	