

(株)ナリス化粧品

契 約 台 帳

申込年度 年度

所轄税務署:

書庫番号:

| | | | |
|-----------------|----------------------------------|----------------|--------|
| フリガナ | | | |
| 住 所 (住民票登録地) | 〒 | | |
| フリガナ | | | |
| 本 名 | | | |
| ナリス名・級位 | ナリス名 | GM・ZM・H・GL・NBA | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 |
| 所属会・供給元 | 所属会 | 供給元 | |
| ナリス登録番号 | | | |
| フォルム登録番号 | | | |
| 電 話 番 号 | | | |
| F A X 番 号 | | | |
| 携 帯 番 号 | | | |
| 携 帯 ア ド レ ス | | | |
| 世帯主及び続柄 | | | |
| メイン銀行の情報 | 銀行名: | 支店名: | 預金の種類: |
| 口座番号: | ゆうちょ銀行の場合 : 記号番号 1 _____ 0 ----- | | |
| 扶養状況 | | | |
| 現在扶養に | 入っている・入っていない | | |
| 扶養に入っている場合 | | | |
| 健康保険の種類 | 社保・共済・組合・国保 | | |
| 申告状況 | | | |
| 平成 年分所得税申告 | 有 | 無 | |
| 平成 年分消費税申告 | 有 | 無 | 原則 簡易 |

※事務所処理欄

| | |
|-----|--|
| 到着日 | |
| 応対者 | |
| 担当者 | |

中村会計事務所

所長 中村 武司

〒360-0001



埼玉県熊谷市上中条1007番地3

電話(048)-594-6858 フックス(048)-594-6857