株式会社タケナカ

電子請求書推進担当部署　宛

電子請求書切り替え回答書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **御社名** |  |
| **2** | **(御社ご拠点名)** |  |
| **3** | **ご担当者名**  **（ご担当者部署）** |  |
| **4** | **お電話番号** |  |
| **5** | **電子請求書への**  **切り替えを希望する。** | **はい　　　　　　いいえ** |
| * 『はい』　→6にお進みください。   『いいえ』→ご回答は終了です。 |
| **6** | **受信メールアドレス**  **（複数アドレス可）** |  |
| * 受信メールアドレスが請求書の発行の都度異なる場合は、   『その都度確認』、『当社営業担当者宛』などとご回答ください。 |

※メールアドレスは、大文字・小文字、「ハイフン( - )」「アンダーバー( \_ )」、

　「o(オー）」、「0（ゼロ）」など、分かりやすくご記入いただけますと幸いです。

【返信方法】

FAXまたは電子メールのいずれかでご返信下さい。

FAX番号：06-4395-6050

メールアドレス：kanri\_keiri@takenaka-co.co.jp

　　　　担当：小西

【ご利用開始年月】

ご返信頂きました翌月のご請求分より開始します。

【本件に関するお問い合わせ】

こちらのメールアドレスまでご連絡下さい。

kanri\_keiri@takenaka-co.co.jp

以上