

令和6年9月24日

協力業者各位

株式会社 日乃出アートプロダクト

支払条件のご確認

拝啓 貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は当社業務にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

早速ですが、当社の貴社に対する支払条件を下記の通りとさせていただきます。ご確認の程、宜しくお願ひ申し上げます。

敬具

記

支払条件

1. 労務費支払

当月請求金額の全額を翌月末日に現金振込。

なお、高速代・ガソリン代などの立替金は、現金振込分に含める。

※ 立替金の駐車場代・材料などは、領収書を添付してください。
安全書類登録代行料 ¥300を相殺いたします。

2. 一般支払

(材料費・外注費)

① 当月の請求金額が30万未満(税別)未満の場合は
翌月末日に現金振込。

② 当月の請求金額が30万(税別)以上の場合は
現金振込30% 手形支払(でんさい)70%
手形支払(でんさい): サイト130日

※ 一回の発注につき33万(消費税を含む)以上の場合は
承認印押印済みの発注書を請求書に添付してください。

3. 請求書締め日

末日

4. 請求書必着日

5日

5. 支払日

翌月末日

請求書送付について

当社は、「Bill One」というインボイス管理サービスを導入しております。

別紙の登録カードを返信頂けましたら登録メールを送信致します。

これに伴い、請求書の送付方法は以下の2つよりお選び頂けます。

① アップロード(推奨)

② メール(hinodeassist@grace.ocn.ne.jp) ※メールの件名に【〇月請求書 社名】としてください。

①②共に請求書と添付書類を合わせて送付してください。

以上

取引先登録カード

記入日： 年 月 日

※下記の太枠内に必要事項をご記入の上、メールにて返信ください。

ご捺印をお願いします。

会社名/屋号	フリガナ			
支店名・部署名	フリガナ			
代表者名	フリガナ			
所在地	フリガナ			
	住所			
	電話番号			
ご担当者	フリガナ		ご連絡先電話番号	
			日中帯に繋がる電話番号	
メールアドレス				
設立年月日	年 月 日			
資本金	万円		従業員数	人
インボイス制度について	適格請求書発行業者ですか？		左記ではいを選択された方は登録番号	
	はい いいえ 申請中 検討中			
振込口座	フリガナ	フリガナ	預金種別	普通 当座
	銀行名	支店名	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
その他備考				

基本支払条件	請求	末日締め5日必着	支払	翌月末日支払
	条件1	30万未満(税別)全額振込	条件2	30万以上：振込30%・手形(でんさい)70%：130日

※請求書の送付については、BillOne（請求書受領サービス）の登録を

して頂き、請求書をアップロードしてください。

こちらの登録カードが届き次第、登録メールをお送りします。

※手形につきましては、でんさい支払も開始しております。


HINODE ART PRODUCT

株式会社 日乃出アートプロダクト

〒639-0243

奈良県香芝市藤山1丁目17-8

Tel:0745-44-3621

Mail:sign@hinodeart.jp