お客様登録シート

記入日　　年　　月　　日

はじめてご依頼いただくお客様にご記入をお願いしています。試験依頼書とあわせてご提出ください。
ご登録内容（ご請求先・ご担当者など）が変わったときも、このシートでお知らせください。
※の欄は必ずご記入ください。該当する ☐ は ■ に変えるか、〇で囲んでください。

① お客様の区分

区分 ※	☐ 法人・団体　　☐ 個人事業主

② ご依頼元

企業名・屋号 ※	
部署名	
ご担当者名 ※	
〒・住所 ※	〒
建物名・部屋番号	
TEL ※	
メールアドレス ※	
試験報告書の受け取り方	☐ メールのみ　☐ 郵送のみ　☐ メールと郵送　（英文報告書は2枚目もご記入ください）

③ ご請求先

ご依頼元との違い	☐ 同じ（以下は記入不要）　☐ 部署・宛先のみ異なる　☐ 会社名（名義）が異なる
名義が異なる場合の関係	☐ 親会社・本社　☐ グループ会社　☐ その他（　　）
企業名	
部署名	
経理ご担当者名	
〒・住所	〒
TEL	
請求書の宛先メール（複数可）	
	試験報告書はご依頼元へ、請求書はご請求先へお送りします。ご請求先は、ご依頼元と同じ会社かグループ内の会社に限ります。

④ 当社の請求方式（ご確認ください）

・継続してお取引いただく法人のお客様は、月末締めでご請求します。20日締めをご希望の場合は、5 にご記入ください。
・単発のご依頼は、都度請求致します。都度請求や前払いのお振込みをお願いするかは、ご依頼の内容により当社で判断します。
・検便は、原則として検査キットのお引取り時に現金でご精算ください。郵送をご利用の場合は、前払いのお振込みです。法人のお客様は、請求書でのお支払いもご相談ください。
・請求の起算日は、報告書に記載の報告日です。月末締めの場合は、報告日の月のご請求にまとめます。
・試験報告書をメールで受領されるお客様は、納品書および請求書も、当社のメール（請求書のダウンロードリンクを記載）でお受け取りください。
・お支払は、締め日の翌月末までに、当社指定の口座へお振込みください。振込手数料は、お客様のご負担でお願いいたします。
・お取引は、当社ウェブサイトに掲載の「株式会社AHC試験受託規約」によります。

⑤ 請求方式のご確認とご要望

4 の当社の請求方式をご確認のうえ、ご回答ください。ご要望があれば、あわせてご記入ください。

当社の請求方式	☐ 了承する　☐ 以下のとおり希望する
ご希望の締め日	☐ 月末締　☐ 20日締
貴社の締め日	☐ 月末　☐ 20日　☐ その他（　　日）　☐ 特になし
貴社のお支払日	☐ 翌月末　☐ その他（　　）
請求書の受け取り方	☐ 当社の請求メール（ダウンロードリンク）　☐ 郵送 ☐ その他の受領サービス・請求管理サイト（名称：　　）
納品書	☐ 不要　☐ 必要（☐ メール　☐ 郵送）
取引先登録の手続き	☐ 不要　☐ 必要（登録用の書類は service@ahc-bact.co.jp へお送りください）
その他ご要望	

当社使用欄（ご記入不要です）

受付日／登録者	月　日　／	顧客ID	
請求先コード		納品先コード	
取引区分	☐ 掛売上　☐ 都度請求　☐ 前入金　☐ 現金　／締め ☐月末 ☐20日		
回収方法	☐ 群馬銀行　☐ 北群馬信金　☐ その他（　　）		
請求書送付	☐ 郵送　☐ 弥生メール　☐ 特定アドレス　☐ Bill One　☐ 顧客指定		

ご記入の上、弊社担当までご返送お願いします。（FAX、MAIL可）

株式会社AHC　業務管理課
〒371-0831　前橋市小相木町343-1
TEL 027-253-1515　FAX 027-252-9369
service@ahc-bact.co.jp

英文報告書 お客様情報シート

Customer Information for English Test Reports

記入日　　年　　月　　日

英文の試験報告書をご希望のお客様は、1枚目のお客様登録シートとあわせて、このシートもご提出ください。
試験報告書に記載するお名前（ご住所が必要な場合はご住所も）を、英文でご記入ください。
※の欄は必ずご記入ください。該当する □ は ■ に変えるか、〇で囲んでください。

① ご依頼元（日本語）	
企業名・屋号 ※	
ご担当者名	
② 報告書に記載するお名前（英文）	
企業名（英文）※ Company name	
部署名（英文） Department	
ご担当者名（英文） Contact person	
③ 報告書に記載するご住所（英文）	
ご住所の記載	□ 不要　　□ 必要（以下に英文でご記入ください）
番地・建物名 Street address	
市区町村・都道府県 City / Prefecture	
郵便番号 Postal code	
国名 Country	
④ ご注意	
・検査品（試験品）の英名は、試験依頼書にご記入ください。 ・ご記入いただいた英文表記を、試験報告書に記載します。綴りをご確認ください。 ・ご請求先の英文表記は不要です。請求書は、1枚目のご請求先へお送りします。	
⑤ その他	
ご要望・ご連絡	

当社使用欄（ご記入不要です）

受付日／登録者	月　日 ／	顧客ID	

ご記入の上、弊社担当までご返送お願いします。（FAX、MAIL可）

株式会社AHC　業務管理課
〒371-0831　前橋市小相木町343-1
TEL 027-253-1515　FAX 027-252-9369
service@ahc-bact.co.jp