

新規協力業者 各位

株式会社 西建
代表取締役 平形 敦史
群馬県前橋市上長磯町 310-1
TEL 027-212-8890
FAX 027-212-8891

拝啓 貴社ますますご盛栄のこととお喜び申し上げます。毎々格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて現在弊社では支払い請求書の処理業務合理化・効率化に努めております。そこで今後頂きます請求書の下記事項の記載につきまして協力業者の方にはご協力を頂きます様お願い致します。

敬具

【当社条件】

請求書郵送先	(株)西建業務部 〒379-2165 群馬県前橋市上長磯町 310-1
請求書締め日	毎月 月末
請求書必着日	毎月 5 日（日曜・祝日に限り翌営業日）5 日を過ぎますとお支払が次回に繰り越されます年末年始・GW 等休業日には余裕を持ってお手続き頂きます様特にお願いいたします。
支 払 日	翌々月 10 日（金融機関が休日の場合、翌営業日に振替）
安 全 費	現場内作業を行って頂く業者の方には 1.5/1000 の安全費を徴収させて頂いております。現場内において発生した怪我をケアするための保険に加入しておりますので万が一事故が発生した場合、現場担当者・業務部まで申し出てください。

《請求書に必ず記載頂きたい事項及び様式》

- ① 日付 作業日・施行日・納入日等の記載願います
- ② 当社現場担当者
- ③ 現場名 個人邸の場合はフルネームでお願いします。地名や苗字だけでは現場を特定することが困難な為お支払いを確定出来ない事がございます。
- ④ 消費税の記載 記載のない場合は請求月の税率で内税処理とさせていただきます。

また出来るだけ総合計の総括表紙と現場ごと・担当者ごとの個別請求書の形をとっていただければ幸いです。（総括表 1 枚表紙として後ろに現場ごとの請求書を付けてください。）

記載漏れがあった場合は個別にご連絡を入れさせて頂く事がございます。

お手数をおかけして大変申し訳ありませんがご理解とご協力のほどよろしくお願い致します。

※不明な点等は業務部 竹内・柴木・小林までお問い合わせください。