

販売店登録申込書

JHC 株式会社 **阪神交易**

〒530-0012 大阪市北区芝田2丁目5番6号

TEL 06-6371-8548

FAX 06-6371-8516

| | | | |
|------------------|--|----------|-------------|
| 記入年月日 | 平成 年 月 日 | | |
| フリガナ | | フリガナ | |
| 貴社名 又は 貴店名 | | 代表者 | |
| フリガナ | | | |
| 住 所 | (〒 -) | | |
| ご担当部署 | | ご担当者名 | |
| 電話番号 | 代・直通 | F A X 番号 | |
| 本社住所 | 本社が別住所の場合はお書き添え下さい | | |
| 事業内容 | | | |
| 取引商品の 販売方法 | 該当項目にチェック下さい。(複数可) その他の場合はお書き添え下さい。 店頭にて 通信販売 既存の顧客へ紹介 貴社カタログに掲載 他社へ卸す 広告 営業員によるセールス ダイレクトメール 展示会・デモ会 その他 () | | |
| 取引金融機関 | 銀行名 | | 口座種別 |
| | 銀行 | 支店 | 1. 当座 2. 普通 |
| | 銀行 | 支店 | 1. 当座 2. 普通 |
| 締日・支払日 | 毎月 () 日締め / () 月 () 日支払い | | |
| ご注意事項 | 初回のご注文は、代引き又は商品確認後5日以内の銀行振込をお願いします。 2回目のお取引以降は貴社の締支払日に従い銀行振込みにてお支払い頂けます。 手形支払いは1年以上の継続的なお取引後、弊社経理部まで別途ご相談ください。 | | |
| 弊社記入欄 | | | |

お手数ですが、上記項目をご記入いただき弊社までFAX下さいますようお願い申し上げます。

F A X : 0 6 - 6 3 7 1 - 8 5 1 6