

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	印	代表者	印
フリガナ			
ご住所	(〒 ー)		
ご担当部署		ご担当者名	
電話番号	代・直通	FAX番号	
メルマガ配信先 メールアドレス			
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。 <input type="checkbox"/> 店頭にて <input type="checkbox"/> 通信販売 <input type="checkbox"/> 既存の顧客へ紹介 <input type="checkbox"/> 貴社カタログに掲載 <input type="checkbox"/> 他社へ卸す <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> 営業員によるセールス <input type="checkbox"/> ダイレクトメール <input type="checkbox"/> 展示会・デモ会 <input type="checkbox"/> 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、代引き又は商品ご発送前の銀行振込をお願いします。		
	※2回目以降の御取引条件に関しましては、別途ご相談ください。 ※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。

FAX: 06-6371-8516