

取扱代理店登録申込用紙

この度は、当社をご愛顧頂きまして誠に有難うございます。
 当社機器お取り扱いをご検討のお客様は大変お手数をお掛け致しますが、当シートへのご記入のご協力を
 お願い申し上げます。

記載年月日		平成 年 月 日	登録責任者		(印)	
住所		〒 -				
会社名						
代表者名						
電話番号		()	-			
FAX番号		()	-			
1 概要	資本金	百万円		お取引銀行		
	従業員数	人		銀行・信用金庫 支店		
	設立年月	年	月	銀行・信用金庫 支店		
			銀行・信用金庫 支店			
2 役員	役職	お名前		決算年月	売上高(千円)	利益(千円)
						千円
						千円
						千円
4 お支払い	※基本的に支払い条件は月末締め翌月末現金 払いにてお願いしております。	5 営業状況	主要営業品目		比率	
					%	
					%	
					%	
6 仕入先	取引先名	主要品目	月商(千円)	取引先名	主要品目	月商(千円)
			千円			千円
			千円			千円
			千円			千円
8 備考				《会社の特色・方針など》		
				年間購入予定金額 万円		
				与信枠 万円		

(株) 日本防犯システム 担当者記入欄	

受理年月日
 平成 年 月 日

承認印	検印	確認印	担当印

