

# 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ありがとうございます。  
 当社機器お取扱いをご検討のお客様は大変お手数をおかけ致しますが、当シートへのご記入のご協力を  
 申し上げます。  
 お客様にご記入いただきました情報につきましては、弊社の「個人情報の取扱について(プライバシーポリシー)」  
 に基づき責任をもって管理し、第三者への開示や代理店登録申込み以外の目的での使用はいたしません。

記入年月日	平成 年 月 日	登録責任者	Ⓜ				
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				
2 役員	役職	お名前	3 業績	決算年月	売上高(千円)	利益(千円)	
						千円	
						千円	
4 お支払い	※基本的に支払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)	7 販売先	取引先名	主要品目	月商(千円)
			千円				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							
[送付先]							
<input type="checkbox"/> 企業様 <input type="checkbox"/> 各支店 <input type="checkbox"/> その他(住所: )							
<input type="checkbox"/> 売買基本契約書締結説明							

受理年月日  
平成 年 月 日

承認印	検印	確認印	担当印

**JAPAN SECURITY SYSTEM**  
 Safety and trust keep to the future

◆ご記入頂いた後、FAXにてご返送下さい。  
 東京本社FAX:03-6809-1701 仙台支店FAX:022-796-1581 名古屋支店FAX:052-589-3132  
 大阪支店FAX:06-6309-8845 広島支店FAX:082-246-8859 福岡支店FAX:092-481-2204  
 ※札幌・横浜・高松営業所管轄の登録申込用紙の返送は、下記拠点へお願い致します。  
 札幌・横浜営業所管轄:東京本社 高松営業所管轄:広島支店