

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、**以下太枠内**へのご記入のご協力をお願い申し上げます。お客様にご記入頂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致しません。

記載年月日	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)	
4 お支払い	※掛売の場合の支払条件は <u>月末締め翌月末現金払い</u> にてお願いしております。		比率	利益 (千円)	
				千円	
				千円	
				千円	
				千円	
6 仕入先	取引先名	主要品目	月商 (千円)	7 販売先	
			千円		取引先名
			千円		主要品目
			千円		月商 (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	

◆株式会社日本防犯システム 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

年 月 日

検印	承認印	担当印

JAPAN SECURITY SYSTEM
Safety and trust keep to the future

株式会社 日本防犯システム

◆ご記入頂いた後、FAXにてご返送ください。

東京支店FAX： 03-6452-8829

北関東支店FAX： 048-782-7978

仙台支店FAX： 022-796-1581

名古屋支店FAX： 052-589-3132

大阪支店FAX： 06-6359-7728

広島支店FAX： 082-246-8859

高松支店FAX： 087-802-5578

福岡支店FAX： 092-481-2204

札幌営業所FAX： 011-212-1208