

1.新規
2.変更

お取引先登録書

for SHOP

申請日 年 月 日

フリガナ 御社名 (個人様は店舗名)			
フリガナ 本社御住所		☎ 電話 () - FAX () -	
フリガナ 請求書送付先		☎ 電話 () - FAX () -	
フリガナ 代表者名		御出身地	
フリガナ 代表者御住所		☎ 電話 () - FAX () -	
資本金	百万円	年商	百万円
会社設立	年 月 日	従業員数	人
店舗数	店舗	業種	専門店・チェーン店・()
仕入御担当者	様	定休日	毎・隔週 曜日・無休
経理御担当者	様	営業時間	OPEN 時~CLOSE 時
お取引銀行	銀行・信金 支店	W R L	http://www.
口座御名義		M A I L	@
口座番号		FAX/MAILの情報配信を希望 (する・しない)	
取引条件	日締切 日支払	掛け率	原則60% ()%
お支払条件	請求額の100%	回収方法	1お振込 2現金 3代金引換
得意先コード	1.ない 2.ある ()		
納品伝票	1.当社伝票 2.チェーンストア伝票 3.お取引様先専用伝票		
出荷先	☎	電話 () -	
主要仕入先 (5社以上)			
主力商品 (具体的に)			

※ご記入漏れのないようお願いいたします

取引詳細は別紙売買契約書に依ります

有限会社ファーストランス
〒371-0852 群馬県前橋市総社町総社1151-1
TEL:027-226-5610 FAX:027-226-5611

別途取引条件 一定期間お取引後締め日適用