

# 安田株式会社 販売代理店登録申込書

ふりがな			
会社名		(印)	
ふりがな			
ご担当住所 〒		TEL	— —
		FAX	— —
業種			創 業 年 月 設 立 年 月
本社住所 〒			
		TEL	— —
		FAX	— —
代表者	ふりがな 氏 名	生年月日	年 月 日
		性 別	男 ・ 女
資 本 金 _____ 万円		従業員数 _____ 名	営業人数 _____ 名
決 算 月 _____ 月 _____ 日		年 商 _____ 万円	( _____ 年 _____ 月 現在 )
取扱見込 (月間) _____ 円		販 売 地 域 _____	
ご担当者	役職 ふりがな 氏 名	生年月日	年 月 日
	部署	性 別	男 ・ 女
請 求 関 係	締め日：毎月 _____ 日	取 引 条 件	1. 全額現金 ( 現金・小切手・振込 )
	提出日： _____ 日		2. 現金 _____ %、残金手形 _____ %
	支払日： _____ 日		3. 全額手形 ( 但し、_____ 円以下現金 )
			4. その他 ( _____ )
支 払 条 件	集金区分 : ①. 集金 ②. 郵送 ③. その他 ( _____ )		
	手形区分 : ①. 自己手形 サイト: _____ 日 ②. 廻り手形 サイト: _____ 日 以内		
	手形起算日: ①. 締日月月末起算 ②. 支払日起算 ③. 締日起算		
	現金入金額: _____ 以下現金入金 入金条件その他: ( _____ )		
主要取引 _____ / _____		支店 _____ / _____	支店 _____
金融機関 _____ / _____		支店 _____ / _____	支店 _____
主要仕入先		主要販売先	

