

新規取引 F A X 依頼 (申込) 書

東京本社営業部 宛
FAX 03-5436-2702

下記の内容にて、株式会社カザとの取引を申し込み致します。



フリガナ					
会社名称					
フリガナ			申込担当者氏名		
代表者氏名	印		申込日	年	月 日
フリガナ					
本社所在地	〒 □□□□ - □□□□				
電話番号			FAX番号		
E-mail	@				
資本金	設立年月	年	月	決算月	年 回 月
締め日	支払日	日支払い		振込名義	
従業員数	名	仕入担当者	経理担当者		
伝票形式	<input type="checkbox"/> 自社専用伝票		<input type="checkbox"/> 株式会社カザ専用伝票		店舗数

フリガナ		フリガナ	
店舗所在地		店舗名	
		TEL	
フリガナ		フリガナ	
店舗所在地		店舗名	
		TEL	
フリガナ		フリガナ	
店舗所在地		店舗名	
		TEL	

★3店舗以上の場合、別途でショップリストを御送付下さい。

請求先 各店 本社一括

御取引を希望される商材 アクセサリー バック等 雑貨類 什器類 OEM

【備考欄】 御要望や御相談等がございましたら記入して下さい。

株式会社 カザ 管理欄

管轄営業所 東京本社 大阪営業所 福岡営業所

受付日 年 月 日

受付担当者	営業担当者

得意先コード		経理
請求先コード		