

新規取引FAX依頼(申込)書

株式会社 カザ 東京本社
代表担当者: 浅沼宛

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				申込担当者氏名	
フリガナ					
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	会社設立年月	年	月	日	決算月
締め日	支払日	日支払	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"/> 1. 自社専用伝票 <input type="checkbox"/> 2. 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店舗以上の場合は、別途でショップリストを送付して下さい。】

御取引希望ブランドまたは事業部 KAZA/abbie Laperre Galage OEM

備考欄 (御要望や御相談などがございましたら記入して下さい。)

株式会社 カザ 管理欄					
東京本社	〒150-0063	東京都目黒区目黒1-6-17 3F	TEL:03-5436-2701/FAX:03-5436-2702	東京	<input type="checkbox"/>
大阪営業所	〒542-0083	大阪市中央区東心斎橋1-2-17 第一住建東心斎橋ビル5F	TEL:06-7220-7660/FAX:06-7220-7661	大阪	<input type="checkbox"/>
福岡営業所	〒810-0041	福岡市中央区大名1-15-30 天神ミースビル5F	TEL:092-737-5501/FAX:092-737-5502	福岡	<input type="checkbox"/>
受付日	年	月	日	その他(備考欄)	
受付担当者	営業担当者				