

# 新規お取引申請書

年 月 日

\* 必要事項をご記入(※は選択)の上、下記送信先へ FAX にて送信してください。

お取引先名				
住所	〒			
TEL	FAX			
メールアドレス				
URL				
代表者名	代表者連絡先			
代表者住所	〒			
設立年月日	年 月 日	店舗数	店舗	
資本金	万円	従業員数	名	
主要仕入先				
業務形態	※ メーカー ・ 商社 ・ 卸商 ・ 小売 ・ 個人 ・ その他			
取引先銀行	銀行	支店	銀行	支店
決済条件	① 宅配便による代金引き換え。(手数料はお客様負担) ② 事前銀行先払い：商品代金が入金確認後に速やかに発送致します。 ③ 都度ご請求：商品到着後、1週間以内振込み送金(郵便・銀行) 但し、お買い上げ金額が3万円未満の場合のみ適用、3万円を超える場合は代金引換または事前銀行先払いにてお願い申し上げます。 ④ 掛売り：お取引開始より1年以上経過(取引実績が6回以上)より、掛売りとさせていただきます。			
送料負担	下代合計(送料・消費税別)が5万円以上の場合は当社負担。(北海道・沖縄・離島は除く) 5万円未満の場合は発送地域に応じた実費送料を申し受けます。			
振込手数料	請求金額(送料・消費税別)が5万円未満の場合の振込手数料はお客様にてご負担願います。 尚、郵便振替でのお支払いには手数料がかかりません。但し、請求金額が5万円(送料・消費税別)未満の場合は郵便振替でも振込手数料はお客様にてご負担願います。			
請求書送付先	〒	TEL	FAX	
商品納入先	〒	TEL	FAX	
仕入担当者様名				
掛率	※発注量などによって変動するかとしますので、個別にご相談させていただきます。			