

販売代理店申込書

有限会社 石田製作所 行

私は、有限会社 石田製作所の販売代理店契約規約の内容を理解し、且つ特定商取引法に基づく表示内容を承諾した上、有限会社石田製作所の代理店として申込します。

※必須項目

申込記入欄	御社名※	フリガナ		印
	代表者名※	フリガナ		
	本社所在地※	フリガナ (〒 -)		
	代表電話番号※		FAX番号	
	代表Mail-Address	@		
	担当者名※	フリガナ		
	担当者電話番号※		携帯電話番号	
	担当者Mail-Address※	@		

申込者署名※	印	年 月 日
--------	---	-------

○注文内容(販売代理店の方は注文数を別紙価格表を確認の上、記入してください)

品名	注文数	品名	注文数	品名	注文数

○支払方法

御社振込先	<input type="checkbox"/>
金融機関	<input type="checkbox"/> 三条信用金庫(1373) 大崎支店(012) 当座口座 口座番号5000385 <input type="checkbox"/> 有限会社 石田製作所

有限会社 石田製作所

〒955-0033
新潟県三条市西大崎3-18-37

TEL:050-3437-0151 / FAX:0256-38-5751
E-mail: ishinc@ishidafactory.com

IF 開発事業部 部長

石田 康史



支払方法の所の御社振込先へのご記入をお願い致します。

20日締 翌15日支払いとさせていただきます。
ご請求書は、上記の住所 経理担当 田中宛まで御郵送願います。