

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 商品到着後、1 週間以内振込送金(※ 郵便・銀行) ③ 掛売り：※ 毎月 20 日・月末締め の 翌月 日振込 *原則として手形での決済は お受けしていません。
送料負担	下代合計(送料・消費税別)が3万円以上の場合は当社負担、3万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1万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2千円(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	



日本総代理店 株式会社スタンテック

FAX 048 - 284 - 8870

埼玉県川口市本蓮1-6-21 TEL 048-285-9221 FAX 048-284-8870 URL <http://www.stantec.co.jp/> E-mail s.t@stantec.co.jp