【取引店申込シート】

会社名	フリガナ		
代表者名	フリガナ	ご担当者	フリガナ
住所	〒		
店舗住所	〒		
TEL		携帯電話	
FAX		（受信可能時間）	: ～ :
メールアドレス	@		
ホームページ	http://		
ネット通販ホームページ	http://		
業種・取扱商品		従業員数	
創業開始年月日 （開業予定日）	○ 昭和　○ 平成　　年　　月　　日		

必要項目を全てご記入の上、送信して下さい。
内容に誤りがないかなど、弊社で1次審査を行います。

確認後、1次審査に承認されますと、詳細な説明と「取引確認書」を郵送いたします。
「取引確認書」に必要事項を記入し、弊社に返送して下さい。

とわの石
FAX 0532-35-7372