

法人特別会員 申請書

社名・商号	フリガナ カフシキカイシャ キニューレイ 株式会社 記入例
本店所在地	〒 000-0000 秋田県 秋田市秋田町1-1-1
電話・FAX	TEL 012-345-6789 Fax 012-345-6789
代表者	役職 代表取締役 記入例 一郎
会社設立の年月日	西暦記載 1955 年 11 月
資本金の額	1,000 千円
支店・工場取引の場合は記載	※納入先が複数となる場合は主たる取引拠点を記載下さい。
お取引店名	(株)記入例 サンプル工場
住所	〒 000-0000 秋田県 秋田市秋田上町2-2-2
電話・FAX	TEL 012-012-0123 Fax 012-012-0123
主な事業内容	精密機械部品の設計及び製造 金属加工及びガラス加工
主要取引(販売)先	株式会社ABCD あいうえお有限公司 他、約20社
従業員数	120 名(うちパートアルバイト 30 名) 記載従業員数は 2014年11月 現在
取引銀行	+++銀行 △△支店 ※支店名も記載下さい。 □□信用金庫 ○○支店
役員に関する事項	過去3年間に取締役員の移動 変更が レ ・有り <input type="checkbox"/> ・無し
変更があった場合はその内容をご記載下さい	代表取締役社長 記入例太郎が 取締役会長へ 専務取締役 記入例一郎が 代表取締役へ 2014年4月に役員改選
本店移動・支店等開設	過去3年間で登記住所の移動 変更が <input type="checkbox"/> ・有り <input checked="" type="checkbox"/> ・無し
	過去3年間に支店工場事業所等の新設が <input type="checkbox"/> ・有り <input checked="" type="checkbox"/> ・無し
希望する締日	毎月 末 日(月末の場合は末日と記載)
希望する支払日	翌月 末 日(月末の場合は末日と記載)
ご予定購入商品	プチプチ ライトロン PPバンド OPPテープ
購入品の用途	<input checked="" type="checkbox"/> ・自家使用 <input type="checkbox"/> ・仕入販売
主な発注担当者名	注文 四太郎
担当者電話番号	TEL 012-012-0123
メールアドレス	oder @ kinyuurei.jp
経理(支払)担当者名	支払 志多代
担当者電話番号	TEL 012-012-0123
メールアドレス	keiri @ kinyuurei.jp

上、真実と相違なく記載し法人特別会員の申し込みを行います

記載日 **11月1日**
記載担当者名 **注文 四太郎**

記入ガイド

記入例の **赤字** で記載部分を記載漏れの無いようにご記入下さい。

※それぞれに記入のスペースを割り当てております。
文字数が足りない等ございましたらお申し付け下さい。

← 商品のお届けが本店のみの場合はご記入不要です。
複数の納入先がある場合は、審査完了後ご指定下さい。(書類申請は不要です)

※通信販売等で、不特定多数の個人向け販売の場合は『個人ユーザー』とご記入下さい。

御社メインバンクのご記入をお願い致します。

※過去3年とは？ 御社決算の過去3期分とご理解下さい。
3年？3期？とあやふやな場合はご記入を頂ければ幸いです。

必ずどちらかにご記入下さい。
※記入頂く記号は ○、レ、等任意です。

現在、他社他店と同様の条件をご指定下さい。
※支払サイトが長期の場合はお受けできない場合がございます事を予めご留意下さい、

自社商品の梱包用に委託先へ支給する用途も「自家使用」です。

ご記入日時はこちらにご記載下さい。
記入に不足事項等がありましたら、ご連絡させて頂く事がございます。
ご了承下さい。

それでもご不明な点がございましたら弊社迄お問合せ下さい。

ご記入、有難う御座いました。