

貴店との円滑なお取引、競合管理のため以下の書類に御記入をお願い致します。

年 月 日

店舗名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

営業時間 AM : ~ PM : \_\_\_\_\_ 定休日 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 発注担当者名 \_\_\_\_\_

主要取引銀行 \_\_\_\_\_ 銀行・信用金庫 \_\_\_\_\_ 支店 \_\_\_\_\_

請求書締切日 毎月 \_\_\_\_\_ 日 お支払日 \_\_\_\_\_

店舗についてお伺いいたします。

売り場面積 \_\_\_\_\_ 約 \_\_\_\_\_ 坪

主要取扱商品

主要仕入先

店舗までの地図

線 \_\_\_\_\_ 駅より徒歩 \_\_\_\_\_ 分

御協力ありがとうございました。