

# 新規取引申請書

年 月 日

取引先名									
住所	〒								
TEL、FAX	TEL		FAX						
E-Mail									
代表者名									
代表者住所									
TEL、FAX	TEL		FAX						
設立年月日	年	月	日	店舗数	店舗				
資本金	円			従業員数	人				
主要仕入先									
主要取り扱いブランド									
商品構成比率	メンズ	%	構成	ドレス	%	カジュアル	%	スニーカー	%
	レディース	%	構成	ドレス	%	カジュアル	%	スニーカー	%
取引先銀行				銀行				支店	
				銀行				支店	
決済条件	毎月 20 日締め / 翌月 日 支払い								
	振込み			集金			他		
請求書送り先住所	〒			TEL					
商品納入先住所	〒			TEL					
仕入れ担当者名				備考					
当社担当者名				備考					
<b>株式会社 ハーベスト</b> 大阪府大阪市西区南堀江 2丁目 1 - 17 TEL 06-6536-3902 FAX 06-6536-3903									