

＜エリアエージェント登録申請書＞

申請日 年 月 日

サムライン株式会社 御中

当方(申込者)は、サムライン株式会社とのエリアエージェント契約を申請いたします。

※下記欄は全てご記入ください。

※どちらかを囲んでください。

本紙原本に御社登記簿謄本・会社概要を合わせて、ご送付をお願い致します。

新規申込

変更届出

会社名	フリガナ		フリガナ			
	印		代表者名			
			生年月日	西暦		
所在地	〒					
	電話番号			FAX番号		
部署名 店舗名	フリガナ					
責任者	フリガナ		携帯番号			
			PC-mail			
			携帯-mail			
担当者	フリガナ		携帯番号			
			PC-mail			
			携帯-mail			
資本金	千円	従業員数	人	事業所数		
上場区分	上場(市場名:)・未上場	設立	西暦 年 月	平均月商	千円	
事業内容						
主要仕入先						
主要販売先						

民間金融機関または郵便局のどちらかを正確にご記入ください。

報酬受取口座									
銀行名	フリガナ			支店名	フリガナ				
預金種別	1. 普通	2. 当座	口座番号						
口座名義	フリガナ								
郵便局の場合	通帳番号								

申込エリア	都 道 府 県	地区
-------	---------	----

※申込所在地が東京・神奈川・千葉・埼玉・愛知・大阪・兵庫・福岡の場合、各地区のご記入をお願い致します。

備考	
----	--

サムライン株式会社 **SAMUR ING**
Web Marketing & Data Base solution
 〒542-0082 大阪市中央区島之内1-17-12-10F
 TEL:06-6243-0077 FAX:06-6243-0111

紹介エージェントコード記入欄

SA

サムライン使用欄

担当	責任者	