



ロフト 商品取引基本契約書

WEB取引システム登録・申込用紙

		申込日	平成	年	月	日
ふりがな			ふりがな			
店名			代表者	印		
所在地	〒	—	ふりがな			
電話	—	—	FAX	—	—	
E-MAIL						
業種	<input type="checkbox"/> 場内仲卸 <input type="checkbox"/> 場外問屋 <input type="checkbox"/> 市場関係 <input type="checkbox"/> 量販 <input type="checkbox"/> パッキング <input type="checkbox"/> 小売店 <input type="checkbox"/> 業務関係 <input type="checkbox"/> その他の業種〔					
年商	万円		主な仕入先			
主な商圈						
他市場買参番号	生花市場		番	申請ユーザーが他市場と買参契約をされている方の場合、必ずその買参番号を記入して下さい。		
この申請を確認できる方のお名前を			ふりがな			
"			緊急の連絡先(出来たら携帯)			
受渡し場所	<input type="checkbox"/> 大阪店 <input type="checkbox"/> 市場渡し <input type="checkbox"/> 契約場所 <input type="checkbox"/> その他					
決済方法	<input type="checkbox"/> 現金支払 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> その他〔					
決済条件	<input type="checkbox"/> 商品引取り時(大阪店のみの扱い) <input type="checkbox"/> 一回送り(大阪店のみの扱い)					
	<input type="checkbox"/> 10日、20日、月末の月3回 <input type="checkbox"/> 15日、月末の月2回					
	<input type="checkbox"/> その他〔 新規取引の場合初取引から約 月間は月3回(10日毎)請求となります					

商品受渡し場所が上記所在地と異なる場合、下記に連絡先を記入してください。

住所	〒	—	ふりがな			
FAX	—	—	受渡場所			
"	緊急の連絡先(出来たら携帯)		—			

請求書の送付先が上記所在地と異なる場合、下記に連絡先を記入してください。

住所	〒	—	ふりがな			
部署名			ふりがな			
			担当者名	様		

この登録申込書に連絡先を記入してFAX願います。

アポイント	<input type="checkbox"/> 今すぐ申込み		FAX専用 0120-051-878			
	<input type="checkbox"/> 詳しく説明を聞きたい		希望日	日()	希望時間	AM・PM 時頃 連絡先

■当申請書は申請者にて必ず複写をとり厳重な保管をして下さい。

■申請書内容に虚偽などがあれば登録を中断し、既に登録済みのユーザーであれば予告なしに利用を停止・登録を抹消します。