

# 代理店／特約店申し込み書（リンクスジャパン行）

以下の必要事項をご記入の上、弊社までFAXしてください。

FAX番号：0587-52-3552（（株）リンクスジャパン）

1. 業態：      1. 商社様      2. 部品商様      3. 中古部品商様      グループ（ \_\_\_\_\_ ）  
                  4. その他（ \_\_\_\_\_ ）
2. 販売希望商品： \_\_\_\_\_
3. 販売対象： 1. 整備工場様      \_\_\_\_\_ %      2. ディーラー様      \_\_\_\_\_ %  
                  3. 部品商様      \_\_\_\_\_ %      4. 自社使用      \_\_\_\_\_ %
4. 販売実績： 1. 無し      2. 有り 約（ \_\_\_\_\_ ）台      ※他社仕入れ含む
5. 弊社を何でお知りになりましたか？

## 会社概要記入欄

フリガナ 会社名		フリガナ 代表者	
本社 住所	〒 _____		
TEL		FAX	
e-mail		URL	
経理課 住所	〒 _____		
資本金	万円	年商	設立      年      月      日
従業員数		営業担当	経理担当
業 種		お取扱商品	
取引銀行			
お取引条件	締切日	毎月 _____ 日	請求書 必着日
	支払日	当月・翌月 _____ 日振込	毎月 _____ 日必着
その他特記事項			

\* 営業所が上記以外にある場合は、別途、資料を添付してください。

貴社名： \_\_\_\_\_ ご担当者様： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_