

星付きは記入必須であり、ない場合は任意に記入してください。

企 業 情 報

* 会社名 :

* 事業内容 : 資本金 :

従業員数 : 設立(西暦) :

年間売上 : 取引先 :

担 当 者 様 情 報

* 担当者様名 :

* 部署名 : * 役職名 :

* 連絡先メール : * 担当者様 :

アドレス : 電話番号 :

本 社 所 在 地

* 所在地 :

* 電話番号 : * 郵便番号 :

事 務 所 所 在 地

* 所在地 :

* 電話番号 : * 郵便番号 :

お 届 け 先

本社所在地と同じ 事務所所在地と同じ

* 会社名 :

* 住所 :

* 電話番号 : * 郵便番号 :

請求先

本社所在地と同じ 事務所所在地と同じ

* 会社名: _____

* 住所: _____

* 電話番号: _____ * 郵便番号: _____

振込銀行口座情報

銀行名: _____ 銀行コード: _____

支店名: _____ 支店コード: _____

預金種目: 普通預金 当座預金 口座番号: _____

口座名義: _____ 口座名義カタカナ: _____

支払条件

商品代金のお支払いは、毎月月末締め・翌月末銀行振込でお願い致します。

上記以外の締め支払い日をご希望の場合は、下記にご記入下さい。

締日: _____ お支払い日: _____

お支払い方法: _____

（ご注意ください：振込手数料は貴社にてご負担願います。）

備考

購入したい製品リスト: _____

年間購入計画: _____

審査期間の短縮のために、以下法人確認書類と与信申請書と併せてご提出いただければ幸いです。

- 登記簿謄（抄）本または現在（履歴）事項証明書
- 財務諸表または決算報告書

また、与信申請書に社印の押印ができない場合は、以下の申込者の本人確認書類のご提出をお願いいたします。

何れかをご用意ください

- 名刺
- 社員証
- 在職証明書

掛売口座の利用規約

1. 上記にご記入頂いた情報は、与信審査のために使用させて頂きます。審査結果と年間購入計画に応じて、与信限度額が設定されます。
2. もし顧客（ここでは「企業情報」に記載されている会社を指して、以下も同様です。）が不可抗力によって期日内にお支払いが完了できなくなり、且つ書面で弊社に事前通知を行った場合、後15日延期できます。
3. 弊社の他の権利や救済手段に影響を与えないことを前提に、もし顧客が延期した15歴日以内にお支払いが完了しない場合、弊社は顧客の与信限度額を制限し、全額支払いが完了するまで支払延滞分に対して月額1%の利率で利息を請求する権利を有します（利息計算のため、1ヶ月未満の場合も1ヶ月とされる）。
4. 製品が受領後、アフターサービスが弊社の責に帰すべき事由による場合、顧客は修理または交換の製品を再び受領されるまでお支払いを一時的に停止することができます。ただし、アフターサービスが顧客によって引き起こされた場合、顧客はご注文のお支払いを拒否することはできません。
5. ご注文のキャンセルをご希望の場合は、事前にご専任のアカウントマネージャーに書面にてご通知ください。弊社は審査を行った後、キャンセル手続きのご案内をご送信します。ご注文のキャンセルが弊社に起因する場合（例えば、欠陥品または間違った製品を発送する場合）、顧客は注文をキャンセルできます。ただし、注文のキャンセルが顧客によるもので、しかも弊社に正式的な説明と交渉をしていない場合は、キャンセルできません。
6. 本契約に基づいて顧客から提供される情報はすべて機密情報であり、顧客が所有権を有します。情報の開示、広報、および利用は書面の形式で顧客本人の許可・同意を得ない限り、弊社は顧客の情報を第三者に開示または公表しません。
7. 何かご不明な点や問題がある場合、+03-5826-8305までお電話ください。またはご専任の弊社アカウントマネージャーにメールをご送付ください。

私は該当利用規約を読んだ上で同意します。

私は正確かつ完全な情報を提供することをここで保証します。すべての情報は、拡張されるべき与信額及び条件を決定するために使用されるということを前もって理解し提供しました。

上記内容に相違ありません。

社名：印

お願い：

1. 上記の内容をご確認頂き、承認不可の場合はご専任なアカウントマネージャーまたは jp@fs.com へお問い合わせ下さい。
2. 必要項目に入力完了後、印刷し、上記社名の横へ捺印して下さい。

以上、大変お手数をお掛け致しますが、何卒ご理解ご協力をお願い致します。