

# 加盟店契約申込書

年 月 日 記入

フリガナ			
会社名	設立 年 月 日		
フリガナ			
代表者名	生年月日 年 月 日		
役員	役職：		氏名：
	役職：		氏名：
	役職：		氏名：
本社所在地	〒 —		
	TEL：	FAX：	
店舗・事業所	店舗名：		
	〒 —		
	TEL：	FAX：	
	店舗名：		
	〒 —		
	TEL：	FAX：	
HPアドレス http://www.			
販売勧誘形態 <small>該当するものに ☑を付けて下さい</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 個人のお客様向けに販売 <input type="checkbox"/> 店舗販売 <input type="checkbox"/> 特定商取引 → <input type="checkbox"/> 訪問販売 <input type="checkbox"/> 電話勧誘販売 <input type="checkbox"/> 特定継続的役務提供販売 <input type="checkbox"/> 連鎖販売 <input type="checkbox"/> 業務提供誘引販売		
	<input checked="" type="checkbox"/> 法人、個人事業主様向けに販売 <input type="checkbox"/> ビジネスクレジット ※商行為		
営業地域 <small>該当するものに ○を付けて下さい</small>	全国・北海道・東北・関東・甲信越	クレジット 取扱金額 (予定含む)	1件当たり ~
	東海・近畿・四国・九州・沖縄		1月当たり ~
取り扱いを希望 される商品 権利・役務			
加盟している 業界団体	有 ・ 無	→有の場合、名称	

— (弊社記入欄) —

調査日	年 月 日	調査結果	可 ・ 否
加盟店契約締結日	年 月 日	担当者	