

新規取引お申し込み書 (ワニ及びワニ肉卸)

Fax : 054-256-1306

貴社名	フリガナ		
	印		
	※必ず社判及び代表者印を押してください。		
代表者名	フリガナ		
	印		
貴社ご住所	フリガナ		
	〒 郵便番号は必ずご記入下さい		
TEL		FAX	
ご担当者名	フリガナ	動物取扱責任者名	フリガナ
代表者緊急 連絡先・ご住所	フリガナ		
	〒		
TEL		FAX	
定休日		営業時間	
備考 携帯電話 メールアドレス等			

* 商品発送は原則として、ヤマト運輸コレクトサービスの扱いとなります。

(有)レップジャパンへの支払い条件を承諾し、以上のとおり申し込みいたします。