

株式会社 タカトク 御中

当社は、別紙の自動車部品ならびに用品類の継続的売買に関する項目およびプライバシーポリシーを了承の上、株式会社タカトク売掛決済サービスを申込みますので、審査の上承認された場合、当サービスを適用して下さい。

下記すべての項目に記入してください。

申込日 平成 年 月 日

フリガナ						必ずご捺印ください  法人印 または 代表印
法人名 (登記社名)						
フリガナ						
代表者名	(姓)				(名)	
フリガナ						
所在地	(〒 - )					
TEL				FAX		
設立年月	(西暦)	従業員数	資本金	年商		
	年 月	人	万円		万円	
フリガナ			フリガナ			
店舗名			ご担当者	(姓)	(名)	
フリガナ						
店舗所在地	(〒 - )					
店舗TEL				店舗FAX		
請求書の送付先 (いずれかにチェックしてください)		<input type="checkbox"/> 法人所在地		<input type="checkbox"/> 店舗所在地		<input type="checkbox"/> その他
請求書の送付先が「その他」の場合、下記にご記入ください。						
フリガナ				フリガナ		
送付先 名称				ご担当者		
フリガナ						
所在地						
TEL				FAX		

FAXまたは郵送にてお申し込み下さい。  
お電話でのお問い合わせも受け付けております。  
※与信審査結果はご希望に添えないこともございます。予めご了承下さい。

**FAX 03-5625-7806 TEL 03-5625-7800**

申請申込みありがとうございました。3~5営業日で与信審査結果ならびに与信額をご連絡いたします。

弊社使用欄					
コードANK	コードSHO	コードCHO	コードKOU	コードNEW	コードGEN