

mil-kin ® 取扱店申し込み書 記入例

●ご記入者情報

コードNo	記入なし	作成日	平成 28年 10 月 14 日	
購入希望台数	10台～ 100台～ 1000台～	※取扱店最小購入台数は10台となっております。		
会社名	見る菌 株式会社			
取引先事業所名	東京事業部			
住所	〒	162-0066		
	住所	東京都 新宿区 ○○○ 2-1		
TEL・FAX	TEL	○○○○○○	FAX	○○○○○○
担当者	部署名	営業事業部		部署名
	役職	課長		役職
	氏名	赤城 太郎		氏名
	e-mail	mil-kin@aaa.co.jp		e-mail
	携帯	080-1111-2222		携帯

●会社情報

本社住所	〒	371-0114	代表取締役	赤城 二郎
	住所	群馬県 前橋市 富士見町 田島 191-1		
TEL・FAX	TEL	027-288-7711	FAX	027-288-3982
HPアドレス	http://www.mil-kin.com/			
資本金	1000万円		設立年月日	1993年7月20日
年商	1億円		業種	例、衛生機器商社、クリーニング
取扱品目	○○○、○○○、○○○、○○○			
主要取引先	○○○株式会社、○○○株式会社、株式会社○○○			

裏面へ

mil-kin ® 取扱店申し込み書 記入例

従業員数	10 名		
主要銀行	ABC銀行、あかさなた銀行		決算月 3 月
展示会参加実績	予定		
	9月 東京ビッグサイト フードセーフティジャパン2016 出展予定		
	実績		
	9月 京都国際会館 機能水学術大会2016 出展		
備考	ご質問等ございましたら、ご記入お願いします。		

ご記入いただきありがとうございました。

※ mil-kin ホームページに取扱店として掲載させていただきます。
ご承諾頂けます様、お願い申し上げます。

HP掲載 : (可) ・ 不可

お問い合わせ

アクアシステム株式会社 担当者：星・村瀬・廣澤
 〒371-0114 群馬県前橋市富士見町田島191-1
 ◆TEL 027-288-7711 ◆FAX 027-288-3982
 ◆e-mail info-as@mil-kin.com

mil-kin ® 取扱店申し込み書

ご記入者情報

コードNo		作成日	平成	年	月	日
購入希望台数	10台～ 100台～ 1000台～ ※取扱店最小購入台数は10台となっております。					
(ふりがな)						
会社名						
取引先事業所名						
住所	〒					
	住所					
TEL・FAX	TEL		FAX			
担当者	部署名			部署名		
	役職			役職		
	(ふりがな)			(ふりがな)		
	氏名			氏名		
	e-mail			e-mail		
	携帯			携帯		

会社情報

本社住所	〒		代表取締役	
	住所			
TEL・FAX	TEL		FAX	
HPアドレス				
資本金		設立年月日		
年商		業種		
取扱品目				
主要取引先				

裏面へ

mil-kin ® 取扱店申し込み書

従業員数			
主要銀行			決算月 月
展示会参加実績	予定		
	実績		
備考			

ご記入いただきありがとうございました。

※ mil-kin ホームページに取扱店として掲載させていただきます。
ご承諾頂けます様、お願い申し上げます。

HP掲載 ： 可 ・ 不可

アクアシステム株式会社 担当者：星・村瀬・廣澤

お問い合わせ

〒371-0114 群馬県前橋市富士見町田島191-1

◆TEL 027-288-7711 ◆FAX 027-288-3982

◆e-mail info-as@mil-kin.com

アクアシステム株式会社記入欄

受付日	年 月 日		
受付担当者			