

お取引申込書

ご記入日 平成 年 月 日

フリガナ			
貴社名	Ⓜ		
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
URL		メールアドレス	
代表者	Ⓜ	担当者	
資本金	円	設立年	明 大 昭 平 年 月
年商	年度 円	従業員数	名
	年度 円		(正社員数 名 / パート 名)
決算月	月 月	支払形態	●現金支払
支払日	日締め 日支払		●その他()
取引銀行	銀行 支店	支払場所	●本社一括
	銀行 支店		●支店・営業所個別支払
	銀行 支店		●その他()
事業内容			卸 ・ 小売
サポート体制の有無	有り ・ 無し	※修理・アフターサービス業務の有無	
ネット販売の有無	有り ・ 無し		
介護保険認定事業		都道府県との補装具契約	
主要取扱商品			
主要販売先		主要仕入先	
系列・関連会社		代理店権利 特約店権利	
特記事項		備考	

ランドウォーカー株式会社



LandWalker Ltd.

本社 〒564-0044
 大阪府吹田市南金田2-20-10
 (株)カワムラサイクル大阪SC内 1F
 TEL:06-6310-3380
 FAX:06-6310-3381

LW担当印

--