

代理店事前登録申請書

作成日 年 月 日

会社基本情報

会社名・所在地・郵便番号（社判でも可・ <u>角印を押してください</u> ）		代表者様情報	フリガナ			
印	代表者様情報		お名前		様	
			資本金			
			設立	年	月	日
			TEL			
			FAX			
		勤務先・所在地・郵便番号（社判でも可）		ご担当者様情報	フリガナ	
印	ご担当者様情報	お名前			様	
		部署/役職				
		Email ※				
		TEL				
		FAX				
		事業内容				

支店数		営業人数		名
年間販売目標	※営業支援の指標とさせていただきます			
他社製品取扱状況	他社3Dプリンター製品の取り扱い <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
他社名	1	2	3	
	4	5	6	
	7	その他（ ）		
販売代理を考 える製品にチェッ クをしてください	<input type="checkbox"/> Dreamer	<input type="checkbox"/> Creator Pro	<input type="checkbox"/> Finder	<input type="checkbox"/> Guider
	<input type="checkbox"/> Exprorer	<input type="checkbox"/> その他（ ）		
※以下の書類を添付にてご提出ください。ご提出方法はFAX または Email をお願い致します				
<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書（登記簿謄本の写し）				

※今後、弊社から配信する重要なお知らせメールを受信して頂くメールアドレスを記載してください

※本書は契約締結前の事前登録の申請書になり、正式に営業活動を開始して頂くには別途契約が必要となります

※本書ご提出以降に提出される情報は秘密情報となりますので他社に提供・開示しないようお願いいたします



APPLE TREE株式会社
FLASHFORGE JAPAN

F A X 06-6575-9907

Email info@flashforge.co.jp

こちらは何も記入しないでください。

営業担当	承認	承認	代理店様コード			