

平成 年 月 日

下記の通り販売代理店登録の申請を致します。

社名 *		電話 *			
住所 *		FAX *			
代表者名 *		設立年月 *			
業種 *		資本金 *			
		年商 *			
取扱商品*		従業員数 *			
希望販売地域 *		営業員数			
営業拠点 *		上場区分 *			
ご担当者名 *		メールアドレス *	@		
添付資料	☐ 会社案内 ☐ 販売組織図 ☐ その他（ ）				
事業概要 *					
販売経験 *	取扱メーカー	対象業種	導入者数	販売経験	
			社	年	
			社	年	
			社	年	
			社	年	
販売方針 *	主たる 販売戦略				
販売計画 *	製品カテゴリ	販売開始時期	本年度	翌年度	翌々年度
		平成 年 月 日	台	台	台
		平成 年 月 日	台	台	台
		平成 年 月 日	台	台	台
担当者数 *	営業担当者	名	SE 担当者	名	

審査結果	採 ・ 保 ・ 否		承認日	担当者
販売地域				
サポート	可 ・ 不可			
Web サイト				