

年 月 日

オリックス・レンテック株式会社 行

福岡支店
波部・花田
FAX:092-433-0694
TEL:0120-941085

| 新規お取引申込書 | | | |
|--|-------------------------------------|---|-------------|
| ご希望商品 | ex)ipad mini 等 | | |
| ご希望納期 | 年 | 月 | 日 |
| ご希望期間 | ヶ月 | | |
| フリガナ 貴社名 | | | |
| フリガナ 事業所名 | | | |
| ご住所 | 〒 | - | |
| 本社所在地 | 〒 | - | |
| | 代表電話番号 - - | | |
| 会社概要 | 下記①～⑦にご記入、又は下記内容の確認できる会社案内等を添付願います。 | | |
| 会社URL | | | |
| ①設立年月日 | 年 | 月 | 日 |
| ②資本金 | 百万円 | | ④従業員数 人 |
| ③主要株主 (資本比率) | % | | ⑤売上実績 百万円/年 |
| | ⑥代表者氏名 | | |
| ⑦事業内容 | | | |
| ご担当 | 所属 | | |
| | 職種 | <input type="checkbox"/> 研究・開発 <input type="checkbox"/> 生産 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 情報処理 <input type="checkbox"/> 購買 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> その他() | |
| | フリガナ 氏名 | | |
| | TEL | | |
| | FAX | | |
| | E-mail | | |
| 弊社をお知りになった理由をお聞かせください。 | | | |
| <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> 営業訪問 <input type="checkbox"/> その他() | | | |

※ 新規お取引をさせていただくうえで、お客様登録にあたり弊社所定の審査をさせていただきます。尚、後日「商業登記簿謄本」「決算報告書」等、関係書類のご提出をお願いする場合があります。また、審査の結果ご希望に添えない場合がありますので、予めご了承願います。

※ ご記入いただきました新規お取引申込書は、審査目的の為に利用させていただきます。尚、弊社プライバシーポリシーは、下記URLにてご覧いただけます。
<http://www.orixrentec.jp/>