新規取引申請書

（改定 9.0.1 版）

＊下記の枠内をご記入ください。

ご記入日：　　年　　月　　日

法人・お客様名	**代表者名**
㊞	㊞

請求先住所

（〒　　－　　）

（TEL：　　－　　－　　）　（FAX：　　－　　－　　）

（**メールアドレス**：　　@　　）

銀行振込口座名

＊1 お振込いただいた際に，お客様の入金であると特定する事を目的としております．

＊2 銀行名は不要です．実際にお振込みされる際の『振込名』をご記入ください．

納品先住所・名称　（請求先情報と異なる点をご記入ください）

（納品先名称：　　）

（〒　　－　　）

（TEL：　　－　　－　　）

Aadva 会員登録　（Aadva 会員登録用紙が別にある場合は，当欄は無記入でも構いません）

＊Aadva 製品が会員価格でご利用いただけます．　定期的に会報誌並びにセミナー・新商品の情報提供をさせていただきます．
年会費無料です．

Aadva 会員登録　☐ **する**　・　☐ **しない**・　☐ **登録済み**

お取引経緯

☐ 雑誌　　☐ ご紹介（紹介者：　　）

☐ インターネット　　☐ その他

（　　）

＊　当社締日は原則 **月末**となります．　ご都合が悪い場合は当社営業部までご連絡下さい．

＊　当該申請書は，個人情報保護法に基づき，個人情報の適正な取り扱いを行うための措置を講じております．

e.Iab 顧客ｺｰﾄﾞ：　　Aadva 会員№

その他：

担当営業	営業上長	営業部長	e.Iab 登録
e.Iab 確認	ｼｽﾃﾑ管理者	管理部	管理部長

株式会社
コアデンタルラボ横浜
Core dental

〒233－0007　横浜市港南区大久保　1－5－26
TEL:045－840－0811 FAX:045－840－0813