

株式会社ホワイト
卸売取引申請書



申請日： 年 月 日

会社名 (店名)	Ⓜ		
部署		担当者	Ⓜ
住所	〒		
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス			

販売先 (使用者)	郵便番号： 〒
	住所：
	団体名（学校名等）：
	担当者名：
	電話番号：
	使用目的（具体的に）：

希望商品	商品名	型番 ※分かる場合のみ	数量 (個)
例)	Music for editing vol.1 ～動画編集のためのBGM	2004	1

※注文が多い場合は別紙にてご連絡ください。

支払条件	1.代金引換 2.銀行振込（振込予定日：) 3.請求書払い（※ご相談下さい。）
納品希望日	年 月 日 (※取引開始後にお日にちを確定させていただきます。)

備考	1.申請書受領後、お見積もりを発行させていただきます。
	2.セット商品等、すでに割引が適用されているものに関しましては卸価格はありません。

※メールもしくはFAXにてこちらまでお送りください。
mail: cdshop@white.co.jp FAX:076-269-8899 (株)ホワイト 金沢スタジオ 宛