

# ファセット 加盟店申込書

お申込日 年 月 日

お申込みがFAXの場合

お申込みが郵送の場合

FAX 077-567-9069

〒525-0032滋賀県草津市大路1-10-1 第2南洋軒ビル5F (株)ファセット

## A.御社について

社名 (店名)	フリガナ:	設立	年 月 日
			資本金
所在地	〒	電話番号	TEL
			FAX
	ご担当者名	部署名	

## B.代表者について

フリガナ		性別	TEL
代表者氏名		<input type="checkbox"/> 男性	FAX
		<input type="checkbox"/> 女性	携帯
生年月日	年 月 日 ( ) 才	配偶者	有・無 扶養者 名
代表者住所	〒	所有不動産	所在地
			名義人

## C.御社業務について

販売方法	<input type="checkbox"/> 店舗販売 <input type="checkbox"/> 訪問販売 <input type="checkbox"/> 通信販売 <input type="checkbox"/> 電話勧誘販売 <input type="checkbox"/> 連鎖販売 <input type="checkbox"/> 展示会販売 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
集客方法	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> ネットワーク <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> その他 ( )			
対象顧客	<input type="checkbox"/> 男性 % <input type="checkbox"/> 女性 % 年齢層 歳~ 歳 <input type="checkbox"/> 有職者 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
営業時間	時 ~ 時 まで	休日	月・火・水・木・金・土・日 祝日 他 ( )	
売上	年間販売件数 件	売上高	万円/月	平成 年度 年商 万円
営業マニュアル	有 無 一部有			
苦情マニュアル	有 無 一部有			
クーリングオフ期間	日間	売買契約書	有 無	

## D.お取り扱い商品・お取引先について

商品名	価格	仕入先	役務の有無	
	円		有	無
	円		有	無
	円		有	無

## E.関連企業様について

関連会社・代理店名	住所	お電話番号	代表者名

## F.現在取扱中のクレジット会社について

社名	実質年率	保証金	加盟店手数料	キャンセル件数/月
	%	%	%	件
	%	%	%	件
	%	%	%	件