

AVICO  
新規お取引登録書

記入日： 年 月 日

お問合せいただきありがとうございます。ご記入のうえ、FAX（03-6407-9523）またはメール（info@avico.jp）までご返信をお願いいたします。 ※は記入必須項目

【貴社(貴店) 基本情報】

(フリガナ)			
※貴社名			
(フリガナ)			
※貴店名 (なければ空欄で)			
(フリガナ)			
※ご住所	(〒 )		
※インボイス制度 登録番号	<input type="checkbox"/> 登録済 (番号： )		<input type="checkbox"/> 未登録
フリガナ ※代表者様 お名前		創業年 (西暦)	
貴社HP URL			

【ご担当者様情報】

(フリガナ)			
※ご担当者様 お名前		ご部署名等	
※電話番号		※FAX番号	
※メールアドレス			
弊社を知った きっかけ	<input type="checkbox"/> ご紹介 (お名前： ) <input type="checkbox"/> 試飲会 <input type="checkbox"/> 弊社取り扱いのワインを飲んだ (店名： ) <input type="checkbox"/> ネット検索 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> その他 (具体的に： )		
ご興味のある 弊社商品			
※貴社 (貴店) ご形態	<input type="checkbox"/> 飲食店 (レストラン・ワインバー・居酒屋など) <input type="checkbox"/> 小売店 (酒屋、スーパー、コンビニエンスストアなど) <input type="checkbox"/> 業務用卸・問屋など <input type="checkbox"/> ECショップ <input type="checkbox"/> その他 (具体的に： )		
ご質問等 (任意)			

【ご送付先等情報】

商品のご配送先	<input type="checkbox"/> 上記の会社情報と同じ <input type="checkbox"/> 上記の会社情報とは異なる (下記にご記入ください)		
	(〒 )		
電話番号		FAX番号	
ご請求書 送付先	<input type="checkbox"/> 上記の会社情報と同じ <input type="checkbox"/> 上記の会社情報とは異なる (下記にご記入ください)		
	ご住所	(〒 )	
	ご担当者様	(お名前) (部署名)	
送付先 メールアドレス	<input type="checkbox"/> 上記のご担当者様情報と同じ <input type="checkbox"/> 上記のご担当者様情報とは異なる (下記にご記入ください)		

【弊社情報およびお取引条件】 **ご承諾いただける場合は下欄に必ず☑をお願いいたします。**

弊社情報	会社名	有限会社アビコ	住所	〒151-0066 東京都渋谷区西原1-7-2 代々木フワワマンション601号
	代表	阿掛 登志彦	インボイス制度 登録番号	<b>T7-0104-0202-0687</b>
	電話	03-6407-9522	FAX	03-6407-9523
	代表メアド	info@avico.jp	弊社HP URL	www.avico.jp
弊社お取引条件	最初のお取引から3回目までは「代金引換」もしくは「前払い」(ご入金確認後)の出荷とし、4回目以降は弊社発行ご請求書に基づく「後払い」			
弊社口座情報	三井住友銀行/麻布支店(普通) 0792512 有限会社アビコ	お支払期限	毎月末日締め→翌月末日迄にお支払い	

**新規取引を開始するにあたり、上記取引条件を承知しました。**

FAXでご返信の場合 → **03-6407-9523**

メールでご返信の場合 → **info@avico.jp**

2023/05/ver