

ネオビス加入申請書

この申請書は、株式会社ネオビスと登録店が協力して、ネオビスが取り扱うSOD用食品、ならびに他の商品の正しい普及と販売をはかり、また相互の利益と永続的な友好関係を維持することを目的として結ぶものとする

- 1 他メーカーより加入申請者に対して、現在登録抹消の状態においても本人の希望により前資格を有して加入できる。
- 2 加入者はネオビス取引規定を十分ご理解頂いたうえで申請して下さい。
- 3 金融機関の口座は必ずどちらかを選択のうえ記入し、他に記入漏れの無いようご確認のうえ申請して下さい。

(申請日：西暦20 年 月 日)

		本 社 記入欄			
氏 名	フリガナ	性別	男 ・ 女	前メーカー名	前ポジション
					販 社・準販社 代理店・準代理店 特約店・テラ会員
		生年 月日	(大正・昭和 年) 西暦 年 月 日生		
住 所	フリガナ				
	〒□□□-□□□□	都道 府県			
電 話	()	F A X	()		

・金融機関お届け口座（口座名義人は申請者ご本人と同一名義でお願い致します）

金 融 機 関 口 座	郵便局記号		郵便局口座番号			
	銀行名	フリガナ	支店名	フリガナ	本店・支店 出張所	
	口 座 番 号	1 総 合 2 当 座	口 座 名 義 人			

紹 介 者	登 録 番 号	資 格	販 社・準販社 代理店・準代理店 特約店・会員	上 位 販 社	登 録 番 号
	氏 名				氏 名

・指定販社承認欄

・本社承認欄

	印	株式会社 ネオビス	印
--	---	-----------	---

- ・ 申請の際は必ず指定販社へ提出し承認を受けて下さい。
- ・ 申請後弊社の審査基準を充たしているものは受理し、後日登録番号を配布させて頂きます。
- ・ 事業社名：株式会社ネオビス 代表取締役社長 川俣保美（所在地等は以下の通り）

株式会社 ネオビス

〒807-0815 福岡県北九州市八幡西区本城東4丁目5番22号

お申込み専用FAX・・・0120-87-5688

お問合せ・・・0120-19-4488