



お受付日:

法人アカウント開設依頼書

ComponentSource の担当者をご記入内容について確認のため、ご連絡することがございますので、あらかじめご了承くださいませ。

会社情報: 「*」の項目については、必須情報となります。

会社名 *	
ご請求先住所 *	
郵便番号 *	
国 *	日本
電話番号:(代表) *	
会社の Web site URL	http://
総従業員数 *	
総開発者	

ご担当者様の詳細:

アカウント申請者情報:		FAX にて送信される場合は、お申込印をご押印下さい。		経理ご担当者様情報:(左記と別の場合のみ)	
お名前 *		印		お名前 *	
部署/ご役職 *				直通お電話番号 *	
直通お電話番号 *				直通 F A X 番号 *	
直通 F A X 番号				E - m a i l :	
E - m a i l *				※一般の I S P のメールアドレスをご利用の際は、お断りする場合がございます。	

与信限度額: (お客様のご記入は不要です。ComponentSource 社内用)

1ヵ月あたりの信用 取り引き限度額:		取り引き1回あたりの 限度額:		購入通貨:	
-----------------------	--	--------------------	--	-------	--

FAX 03-3237-0282 E-mail: sales@componentsource.co.jp

