

代理店希望申請書

バリューワンにて取り扱っております全ての商品は、当社からのメーカー直販方式をメインとさせていただいております関係上、基本的に代理店の販路拡大に関してはお申し込みを受け付けておりません。例外として、当社規定の卸率や契約条件に同意していただける場合のみ、代理店契約をさせていただきます。



FAX 045-231-5634



※当社規定の卸率などにご理解をいただいた上で、バリューワン商品の取り扱いをご希望される方がいらっしゃいましたら、下記の代理店希望申請書にご記入・ご捺印の上、FAXもしくは郵送にて当社までお申し込みをお願い致します。社内にて検討の上、折り返しご連絡差し上げますが、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承下さい。

■郵送での送付先

〒232-0002 神奈川県横浜市南区三春台77 バリューワン株式会社
代理店希望係

代理店希望申請者

お申し込み日： 平成 年 月 日

郵便番号

都 道
府 県

-

フリガナ

会社名・組織名

フリガナ

担当者名

電話番号 () - (内線)
FAX番号 () -
携帯電話 () -

e-mail:

homepage:

代理店を希望される理由・御社の特徴などをご記入下さい。