

<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新	現在	認定番号:	有効期限:	年	月	※スタッフ記入欄 受付日 年 月 日	店舗名 担当者
	認定・更新後	認定番号:	有効期限:	年	月		

別紙「ドルフィー®ドレス・小物 委託販売規約」を読み内容を理解・同意した

※本用紙および「委託品確認票」は大切に保管してください。
 ※本用紙をご提出いただいた時点ですべての規約に同意されたものとみなします。

規約の内容を確認し、上の欄にチェックをつけたら、下記の必要事項をご記入ください

※当社が不適切と判断した商品の出展はできません。また、特殊な商品などは出展をお断りする場合がございます。
 ※出展に関しての判断は当社に一任させていただきます。 ※詳しくは別紙「ドレス・小物委託販売規約」をご確認ください。

★代表者/お客様情報【業者出展】

(フリガナ) 氏名	ボックス会員区分 非会員 ・ VS会員 ・ VIP会員
様 印	(お持ちの場合) ボックス会員番号 9-9 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	性別 生年月日(年齢) 年 月 日 (歳)
(フリガナ)	都 道 市 区 府 県 町 村
(フリガナ)	(アパート・マンション名までご記入ください)
電話番号 () - ()	メールアドレス @

★出展情報【業者出展】

■出展アイテムカテゴリー(分類/種類に <input checked="" type="checkbox"/> をつけて、納品希望数をご記入ください)		■サンプル返却方法 (どちらか選んで <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください)	
種類 <input type="checkbox"/> ドレス【希望数: 個】 <input type="checkbox"/> ファーウィッグ【希望数: 個】 <input type="checkbox"/> アクセサリー【希望数: 個】 <input type="checkbox"/> 小物()【希望数: 個】	<input type="checkbox"/> シューズ【希望数: 個】 <input type="checkbox"/> アイ(ガラス・レジン)【希望数: 個】 <input type="checkbox"/> ファニチャー【希望数: 個】 <input type="checkbox"/> その他()【希望数: 個】		<input type="checkbox"/> 送料着払いで上記住所へ返送 <hr/> <input type="checkbox"/> ボックス店頭受け取り (店舗名:)
分類 <input type="checkbox"/> スーパードルフィー®関連商品(サイズ:) <input type="checkbox"/> ドルフィードリーム®関連商品(サイズ:) <input type="checkbox"/> その他(サイズ:)			

■出展を希望する店舗名(3店舗以上)

■出展業者詳細データ

企業名	企業規模	商品生産方法		
	従業員数:	自社工場 (国内・海外)	外注 (国内・海外)	仕入れ (国内・海外)
所在地 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
電話番号 () - ()	WebサイトURL			
精算時の 銀行振込先 詳細情報	金融機関名:	支店名:	口座の種類: 普通 ・ 当座	
	口座番号: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 右詰めはつきりとご記入ください	(フリガナ)	口座名義人	

※個人情報の取り扱いについて: お客様の個人情報は株式会社ボックスの商品のお届けやお問い合わせ、イベント、新商品のご案内、サービス向上のための調査目的以外で使用することはありません。詳しくは弊社ホームページをご覧ください。 www.volks.co.jp

※ご住所が確認できる「身分証明書(コピー)」を別紙で添付してください(例:運転免許証、健康保険証 など)※