

京都きもの工房代理店入会申込書

年 月 日

御社名/店名	代表者名
業種	従業員数
開業年月日	住所〒
TEL	FAX
メールアドレス	ホームページ
発注ご担当者様	営業時間・定休日
商品お届け先（上記と異なる場合） 〒 TEL FAX	

弊社の一層の改善に役立てたいと思います。

御手数ですが下記の項目のご回答をお願い致します。

弊社をお知りになったきっかけは何ですか？
弊社の商品の中で興味のあるものは何ですか？
販売形態はどのような形ですか？
どのような客層ですか？