

## Do★Do★Do販売パートナープログラム 事前登録申請書

会社基本情報			
● 会社名・郵便番号・所在地(社判・住所印でも可) ※ 角印を押印ください ※ 登記簿謄本に記載されている内容をご記入ください	代表者様情報	フリガナ	
		お名前	
		資本金	
		設立	年 月 日
		TEL	
		FAX	
● 勤務先・郵便番号・所在地(社判・住所印でも可) <input type="checkbox"/> 上記と同様	ご担当者様情報	フリガナ	印
		お名前	
		部署/役職	
		Email(*1)	
		TEL	
		FAX	
事業内容			
希望契約形態	<input type="checkbox"/> ディストリビューター(販売代理店)契約 <input type="checkbox"/> エージェント(取次店)契約		
講師調達体制	<input type="checkbox"/> 自社内にあり <input type="checkbox"/> 自社内になし		
販売体制			
拠点(支店)数		販売担当者数	名
年間販売目標社数	社		
他社研修商品取扱い有無	<input type="checkbox"/> 他社研修商品の取扱い有り <input type="checkbox"/> 他社研修商品の取扱い無し		

(※1) 弊社から配信する重要なお知らせメールを受信して頂くメールアドレスを記入してください

※本書は契約締結前の事前登録の申請書になり、正式に営業活動を開始して頂くには別途契約が必要となります

※本書ご提出以降に提出される情報は機密情報となりますので他社または第三者に提供・開示しない様、お願いいたします


**HIPSTERGATE**  
 Do it first. Do it fast.

F A X : 03-5777-2643  
 Email : ask@hipstergate.jp

承認	販売パートナー様    コード				
	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px dashed black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 25%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px dashed black; width: 25%; height: 20px;"></td> </tr> </table>				

※ご提出後、7日営業日以内に結果を速やかに通知いたします※