

入力	逆検	受付No.	地区コード	チェック1	チェック2	本支店連絡 Tコード

登録・更新手続き用紙

※太枠の項目は必ずご記入ください

(2021.12.16改訂)

フリガナ						ご入店カード番号(右づめ)		
社名・店名								
フリガナ			性別	生年月日				
代表者名			男性 女性	西暦	年	月	日	
E-Mailアドレス	@							
店舗住所	〒□□□□-□□□□		都道府県					
	フリガナ							
電話番号	()		FAX	()				
本部所在地	〒□□□□-□□□□		都道府県					
	フリガナ							
法人名(カナ)								
電話番号	()		FAX	()				

以下の項目は小売店様のニーズに適した商品・サービスを提供するための重要情報です。
お手数お掛け致しますが正確にご記入下さい。

①貴店が該当する『業種』を下の1~48の中から1つ選んで、回答欄に番号をご記入ください。

回答欄 ① ↑ こちらに 番号を ご記入 下さい。	アパレル小売業	1…総合衣料店 4…紳士服 7…古着店 10…スポーツ店	2…婦人服 5…下着 8…呉服・和装 11…学生服店	3…ベビー・子供服 6…靴下 9…ユニフォーム・作業服 12…その他アパレル小売業
	服飾雑貨・生活雑貨	15…靴 18…メガネ 21…生活雑貨	16…バッグ 19…宝石・アクセ・時計 22…その他雑貨	17…帽子・手袋・スカーフ 20…その他服飾雑貨
	家具・インテリア・寝具	25…家具・照明 28…その他家具・インテリア・寝具	26…インテリア雑貨	27…寝具
	総合小売業	30…スーパー 33…ホームセンター	31…ディスカウントショップ 34…コンビニエンスストア	32…百貨店
	その他業種	40…ドラッグ・化粧品 43…理美容業 46…教育・学習支援 48…その他(具体的に	41…食品小売業 44…宿泊業 47…娯楽サービス	42…飲食店 45…医療・福祉

裏面へ続く→

★入店カード担当者ご署名欄

カナ		カナ		弊社ご入店用カードを、1事業者様につき2名様分作成いたします。 左欄にお仕入れ担当者様の自署で 氏名・フリガナ・生年月日・性別をご記入下さい。			
自署		自署					
西暦	年	月	日生男・女	西暦	年	月	日生男・女

②店舗数についてご記入ください。

②	1…1店舗	2…2店舗	3…3～5店舗	4…6～10店舗
	5…11店舗以上			

③何がきっかけで大西衣料のことを知りましたか？

③	1…知り合いからの紹介	2…インターネット検索（検索キーワード：_____）
	3…広告	4…店研創意（ストアエクスプレス）のHP
	5…その他（_____）	

④商品仕入に関して、どのようなことを悩んでいますか？

④	1…競争力のある商品を探している	2…品揃えの幅を広げたい
	3…少量発注、頻度発注ができなくて販売機会を逃している	4…仕入コストを抑えたい
	5…売れ筋情報などの仕入に関する情報が不足している	
	6…その他（_____）	

⑤大西衣料を知ってからすぐに登録申込をしましたか？

⑤	1…すぐに登録した		
	2…知っていたがすぐに登録をしなかった		
	<⑥知ってからすぐにご利用にならなかったのはなぜですか？>		
⑥	1…自店の商材と価格帯、取り扱い商品が違うと考えていた	2…既存の取引先で十分だった	
	3…大阪へ行く機会がない	4…登録方法がわかりにくい	
	5…その他（_____）		

ご記入誠にありがとうございました。

ご記入頂きました貴店情報は、今後の大西グループ各社の商品・サービスの向上と営業情報提供にのみ活用させていただきます。弊社プライバシーポリシーを遵守の上、厳重にお取り扱い致します。

■郵送先

登録用紙の必要事項をご記入の上、店舗写真と一緒に弊社までご郵送ください。

送付先	〒541-0056 大阪府中央区久太郎町3-4-12 大西衣料株式会社 店頭窓口宛 TEL:06-6252-1234
-----	---

新規ご登録に関するお問い合わせは、店頭窓口までお願いいたします。

TEL (9:00～16:00)	06-6252-1234 ※音声ガイダンスが流れた後に「5」を押してください。
---------------------	--

* 営業日は大西衣料HP(Cash & Carry会員制卸売サービス)のお仕入れカレンダーをご確認ください。