



# Knet Security 代理店申し込み書

FAX:048-554-9930

Knet Security

指紋認証機器取り扱い代理店制度の申込みをいたします。

住所 〒

会社名(代表者名)

印

担当者

TEL

FAX

E-MAIL

業種

販売形態

既存客へ提案    訪問販売    店舗販売    自社代理店網  
インターネット販売(オークションへの出品は不可です。)

販売地域

全国    近県    県内    市内

取り付け工事は可能ですか？

・自社施工	可	不可
・電気錠工事	可	不可
・施工業者に依頼	可	不可

数をご記入ください。

初回入荷台数	台
カタログ (LEOplus)	部
(指紋認証装置の利便性)	部
契約後3ヶ月以内の販売見込台数	台
(あくまでも見込みですので、簡単で結構です)	

その他(補足事項等ございましたら、ご記入ください)

---



---



---