

文林出版有限公司

Wen Lin Publisher Limited

香港九龍深水埗郵箱 88528 號 電話：2776 6514 圖文傳真：2776 9090
P.O. Box No. 88528 Sham Shui Po Post Office, Kowloon, Hong Kong. Tel:2776 6514 Fax:2776 9090

信貸客戶申請表

Application Form For Credit Account

類別 A. 書局／出版社 B. 教會 C. 學校 E. 其他 _____
Category Bookstore/Publisher Church School Other _____

名稱 (中文)
(Chinese): _____
Name (英文)
(English): _____

地址 (中文)
(Chinese): _____
Address (英文)
(English): _____

電郵地址
E-mail Address : _____

電話 圖文傳真
Telephone : _____ Fax : _____

書局／商號負責人姓名 : 先生／女士 職位
Name of Responsible Person : Mr / Ms. _____ Position : _____

書局／商號日常當值負責人姓名 : 先生／女士 職位
Name of Responsible, on duty staff : Mr / Ms. _____ Position : _____

獨資 持有人姓名 (中文) (英文)
Proprietorship Owner : (Chinses) _____ (English) _____

獨資 持有人姓名 (中文) (英文)
Partnership Owner : (Chinses) _____ (English) _____

註冊有限公司 *註冊號碼
Corporation Reg.No. : _____

其他 *註冊號碼
Other Business Reg.No. : _____

教會設辦 是 所屬教會
Established by Church Yes Church : _____
否
No

* 請連同副本附上。

書局／商號開業日期
Date of Commencement : _____

書局／商號受僱人數
Persons Employed for Bookstore／Compan Work :

A. 全時間 Full Time _____ B. 部份時間 Part Time _____ C. 義工 Volunter _____

營業／辦公時間
Business Hour／Office Hour :

週一至週五

Monday to Friday : _____ to _____

週六

Saturday : _____ to _____

週日

Sunday : _____ to _____

公眾假期

Public Holidays : _____ to _____

經營類別

Nature of Business : _____

營業地方面積

Size of Sales Area : _____

所開戶口之銀行名稱及地址

Name & Address of Bank : _____

銀行戶口號碼

Bank Account Number : _____

諮詢機構：（請列兩間有業務往來之出版社）

Referees : Please list two publishers with whom you have business connections.

A. 名稱
Name : _____ 電話
Telephone : _____

地址
Address : _____

B. 名稱
Name : _____ 電話
Telephone : _____

地址
Address : _____

申請人姓名
Name of Applicant

申請人簽署及公司印章
Company Chop & Applicant's Signature

申請人職位
Position of Applicant : _____ 申請日期
Date of Application : _____

以下由本公司填寫
The following to be filled in by Wen Lin Publisher Limited

根據以上資料，現訂定條款如下：

In view of the information given aboven above, trade tremns granted are as follw :

本公司接納／不接納 貴書局申請，並／未能給予同業折扣。

貸項以不超過 _____ 為限。

付款期限 _____ 天

批准者
Approved by : _____ 職位
Position : _____ 日期
Date : _____