



讚美之泉音樂事工

Stream of Praise Music Ministries

Bookstore/Distributor Account Application 書房帳戶申請表

Name of Bookstore/Distributor

書房名稱

Name of Person in charge 負責人

Contact Person 聯絡人

Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____
聯絡地址 城市 州 郵地區號

Mailing Address _____ City _____ State _____ Zip Code _____
郵寄地址 城市 州 郵地區號

Telephone 1 _____ - _____ FAX _____ - _____
聯絡電話 傳真

Telephone 2 _____ - _____ E-Mail Address _____
其他電話 電子郵件地址

Web Address 網址 _____

Seller's Permit ID # 經銷商許可號碼號 _____

Sole Ownership
單一店面

Parent Organization
加盟店

Chain Store
連鎖店

NOTE: (SOP STAFF ONLY)

Establish Date: _____

Account #: SOP- _____