

**客戶基本資料**  
Customer Profile

**基本資料 Basic Information**

公司名稱 (中文) \_\_\_\_\_

Company Name (English) \_\_\_\_\_

公司地址 (中文) \_\_\_\_\_

Registered Address (English) \_\_\_\_\_

公司網址 Website of Company \_\_\_\_\_

公司總機 Tel \_\_\_\_\_

公司傳真 Fax \_\_\_\_\_

成立日期 Date of establishment \_\_\_\_\_

稅務登記號 Business Registration No \_\_\_\_\_

工廠名稱 (中文) \_\_\_\_\_

Factory Name (English) \_\_\_\_\_

工廠地址 (中文) \_\_\_\_\_

Factory Address (English) \_\_\_\_\_

工廠總機 Tel \_\_\_\_\_

工廠傳真 Fax \_\_\_\_\_

成立日期 Date of establishment \_\_\_\_\_

稅務登記號 Business Registration No \_\_\_\_\_

投資總額 Registered Capital \_\_\_\_\_

廠房面積 Factory Area \_\_\_\_\_

員工人數 No of Employees \_\_\_\_\_

公司類別 Business Type  製造商 manufacturer  代理商 Agent

代工服務 Subcontractor  其它 Other

公司性質 Company Type  國有 State Enterprises

中外合作 Cooperative businesses

中外合資 Sino-foreign joint ventures

外商獨資 Exclusively foreign-owned enterprises in China

其它 Other

營業項目 Business \_\_\_\_\_

通過標準 QMS & EMS  ISO9000  UL  ROHS  ISO14001  Other

**客戶基本資料**  
Customer Profile

**出貨資料 Shipping Document**

貿易條件 Trade term      EXW    FCA    FAS    FOB    C&F    CIF    CPT  
CIP    DAF    DEQ    DDU    DDP    DES

出貨方式 delivery Route      交貨香港 Ship To HK      交貨大陸(轉廠) inland transferring

**交貨香港 Ship To HK**

承運人信息 The Information of HK Forwarder :

承運人名稱 Forwarder Name \_\_\_\_\_

承運人地址 Forwarder Address \_\_\_\_\_

辦公室地址 Office Address \_\_\_\_\_

聯系窗口 Contact Window \_\_\_\_\_

電話 Tel \_\_\_\_\_

傳真 Fax \_\_\_\_\_

電子郵箱 Email Address \_\_\_\_\_

最終收貨人信息 The Information of Consignee :

收貨公司名稱 Consignee Name \_\_\_\_\_

收貨地址 Consignee Address \_\_\_\_\_

收貨聯系人 Contact Person \_\_\_\_\_

**交貨大陸(轉廠) inland transferring**

收貨公司名稱 Consignee Name \_\_\_\_\_

收貨地址 Consignee Address \_\_\_\_\_

聯系人 Contact Person \_\_\_\_\_

電話 Tel \_\_\_\_\_

傳真 Fax \_\_\_\_\_

電子郵箱 Email Address \_\_\_\_\_

**客戶基本資料**  
Customer Profile

**財務資料 Financial information**

付款條件 Payment Term COD L/C OA 30day OA 60day other  
交易幣別 Current USD HKD NTD RMB  
立帳日期 Account Acting Date \_\_\_\_\_ 對帳日期 Checking Payment Date \_\_\_\_\_  
對帳截止日期 The Date of Closing Checking Payment \_\_\_\_\_  
付款日期 Payment Date \_\_\_\_\_  
立帳所需資料 The document required for payment \_\_\_\_\_

Invoice 上貴司名稱及地址 Customer's Company Name And Address in Invoice

Invoice 寄送地址及收件人 The Mailing Address And Consignee in Invoice

對帳單提供方 The Document Of Checking Payment Provided by:

收貨方 Consignee  供貨方 Supplier

**往來銀行資料 The Bank Information**

銀行名稱 (中文) \_\_\_\_\_  
Bank Name (English) \_\_\_\_\_  
銀行地址 (中文) \_\_\_\_\_  
Bank Address (English) \_\_\_\_\_  
帳戶 (中文) \_\_\_\_\_  
Account (English) \_\_\_\_\_  
帳號 Account No \_\_\_\_\_

**貿易往來參考資料 Trade Reference**

公司名稱 Company Name \_\_\_\_\_  
公司地址 Company Address \_\_\_\_\_  
公司電話 Tel No \_\_\_\_\_

公司名稱 Company Name \_\_\_\_\_  
公司地址 Company Address \_\_\_\_\_  
公司電話 Tel No \_\_\_\_\_

**客戶基本資料**  
Customer Profile

**公司聯系窗口 Contact Window**

公司總負責人 President	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
採購部負責人 Manager of Purchaser Dep	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
採購部聯絡人 Purchaser	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
工程部負責人 Manager of Eng Dep	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
工程部聯絡人 Engineer	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
財務部負責人 Manager of Financial Dep	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
財務部聯絡人 Accountant	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
對帳聯絡人 Contact Person For Checking Payment	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		
轉廠聯絡人 Contact Person For Inland Transferring	_____	E-mail	_____
電話 Tel	_____		

請填好後回傳(confirm and feedback to )

US Office (Headquarters):  
1900 W. Grant Road Tucson, Arizona 85745  
Tel:(520)792-4415 Fax:(520)620-0448

Taiwan Office (Branch Office):  
10F-1, NO 375, XIN YI RD, XIN YI Zone, Taipei city, Taiwan.  
Tel:(886)2-2723-5335 Fax:(886)2-2723-3856

Hong Kong Office (Branch Office):  
Unit 1309, Premier Centre, No. 20 Cheung Shun Street,  
Cheung Sha Wan, Kowloon, Hong Kong  
Tel:(852)2110-4225 Fax:(852)3101-0506

China (Factory):  
Shanwu Area, Shi Jie Town, Dong Guan City, Guan Dong  
Province, China 523295,  
Tel:(86)769-86327771 Fax:(86)769-86327773

ANNT : \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_