

Candym Enterprises Ltd. Canfloyd, a Division of Candym Enterprises Ltd.

95 Clegg Road, Markham, Ontario, Canada L6G 1B9

Toll Free: 1-800-263-3551 Fax: 1-800-224-8770

CREDIT APPLICATION – DEMANDE DE CREDIT

Remote Reference No(s)

Website Login Requested

Representative Signature/Signature de l'agent _____

Owner/Buyer Signature/Signature du Propriétaire/Gérant _____

(Please note: Your order cannot be processed without a signed form/ Notez svp : Votre commande ne peut pas être mis en vigueur sans votre signature sur le formulaire d'application)

Our terms are net 30 days (F.O.B. Markham). Services charges will be charged at the rate of 1.5% per month on overdue accounts. All claims for shortage or defective merchandise must be reported within 10 DAYS of receiving shipments. No returns will be accepted without authorization and an RA#. Signature on this form is your acknowledgement to the terms and conditions and your authorization to have your bank and suppliers release credit reference information to Candym Enterprises/Canfloyd, a Division of Candym Enterprises Ltd.

Nos conditions sont: net 30 jours (F.A.B. Markham). Des frais de service de 1.5% par mois seront ajoutés imputés aux comptes en souffrance. Toutes réclamations pour marchandises manquantes ou endommagées doivent être notifiées dans les 10 JOURS qui suivent la réception. Aucun retour ne sera accepté sans autorisation et RA#. La signature sur cette forme est votre reconnaissance aux termes et conditions générales et à votre autorisation d'avoir votre information de référence de crédit de dégageement de banque à Ltd de Candym Enterprises/ Canfloyd, a Division of Candym Enterprises Ltd

Office Use Only

| | | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------|--------------|
| Sales Rep # _____ | Territory _____ | Customer Code _____ | |
| Terms _____ | Tax Code _____ | B/O? Y/N | PO Req'd Y/N |
| Special Instructions: | | | |

NAME OF ACCOUNT – NOM DU MAGASIN

REGISTERED BUSINESS NAME - NOM D'ENTREGISTREMENT DE LA COMPAGNIE

BILLING ADDRESS – ADRESSE DE FACTURATION

CITY & PROV. – VILLE & PROV.

POSTAL CODE – CODE POSTAL

TELEPHONE – TÉLÉPHONE

FAX

EMAIL:

Always ship to this address: Y/N

SHIPPING ADDRESS – ADRESSE DE LIVRAISON

CITY & PROV. – VILLE & PROV.

POSTAL CODE – CODE POSTAL

DATE BUSINESS STARTED – DATE D'OUVERTURE DU COMMERCE

NAME OF MANAGER – NOM DU DIRECTEUR

NAME OF OWNER – NOM DU PROPRIÉTAIRE

DAYTIME PHONE – TÉLÉPHONE

TRADE REFERENCES/REFERENCES COMMERCIALES

| | | | |
|-----------------------|-------------|---------------------------|--------------|
| Axicon World Imports | Surrey | Infusion Gifts | Kitchener |
| Auralim Gifts | Markham | Lampe Berger | Laval |
| Bacon Basketware | Aurora | Legacy Wholesale Inc. | Calgary |
| Camilla House Imports | Mississauga | Nearly Famous Ent. Inc. | Concord |
| Christmas Tradition | Mississauga | Parkdale Novelty Co. Ltd. | Toronto |
| Classic Chef Corp. | Brampton | Pierre Belvedere Inc. | Montreal |
| Concord Candle | Orillia | Trudeau | Boucherville |
| Danesco Inc. | Kirkland | U.B.I. Trading | North York |
| Danica Imports | Vancouver | Umbra Ltd. | Toronto |
| Ganz | Woodbridge | Upper Canada Soap | Mississauga |
| Giftcraft | Brampton | Wildly Delicious | Toronto |

ADDITIONAL REFERENCES (To be filled in if you cannot check at least three suppliers above)

REFERENCES SUPPLEMENT AIRES (A remplir si vous ne pouvez pas cocher au moins trois fournisseurs sur la liste au-dessus)

1. NAME/NON _____

NUMBER & STREET/NUMERO & RUE _____

CITY & PROV./VILLE & PROV. _____

POSTAL CODE/CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____ FAX _____

2. NAME/NON _____

NUMBER & STREET/NUMERO & RUE _____

CITY & PROV./VILLE & PROV. _____

POSTAL CODE/CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____ FAX _____

3. NAME/NON _____

NUMBER & STREET/NUMERO & RUE _____

CITY & PROV./VILLE & PROV. _____

POSTAL CODE/CODE POSTAL _____

TÉLÉPHONE _____ FAX _____