

W.H. Thomas Oil Company, Inc.

Credit Application for a Business Account

*Please submit to: Credit Department, W.H. Thomas Oil Company, Inc.,
P.O. Box 890, Clanton, AL 35046-0890
Phone (205) 755-2610 Fax (205) 755-0201

Business Contact Information

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Title		Company Name	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Date Business Commenced		Type of Business (Sole Proprietorship, Partnership, Corp., Other)	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Phone		Email	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Registered Company Address		State	Zip
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
City		<input type="text"/>	

Business and Credit Information

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Primary Company Address		How long at current address	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
City		Zip	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	
Phone		Email	
<input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Bank Name		Bank Phone	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank Address		Bank State	Bank Zip
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bank City		<input type="text"/>	
Type of Account (Savings, Checking, Other)		Account Number	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Type of Account (Savings, Checking, Other)		Account Number	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

Business and/or Trade References

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Company Name		Address	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Type of Account		City	State Zip
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Phone		Email	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Company Name		Address	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Type of Account		City	State Zip
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Phone		Email	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Company Name		Address	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Type of Account		City	State Zip
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Phone		Email	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Agreement		Signatures	
All Invoices are to be paid 20 days from the date of the invoice. Claims arising from invoices must be made within 7 business days. By submitting this application you authorize W.H. Thomas Oil Company, Inc. to make enquiries to the banking, savings, business, and/or trade references you have supplied.		<input type="text"/>	
		Title	
		<input type="text"/>	
		Date	
		<input type="text"/>	