

仮申込書

会社名	
フリガナ	
代表名	
フリガナ	
所在地	
TEL	
FAX	
会社設立年月日	
月商	
業種	
売掛先名	1、 2、 3、 4、 5、
当座預金	<input type="radio"/> 有り <input type="radio"/> 無し

この面をコピーして頂き、FAXにてご連絡頂ければ一般のお客様に優先して審査させていただきます。

24時間FAX受付できます FAX03-3526-2006