

全日本自動車部品卸商協同組合
事務局 御中

〔 FAX:03-5830-2567 メール:jimukyoku@zenbukyo.or.jp 〕
担当:渡邊

「ZEN-bukyoToolモール」利用登録申込書

当社は、全日本自動車部品卸商協同組合の組合員として「ZEN-bukyoToolモール」を利用したいので、下記により利用登録を申し込みます。

記

1, 冊子版カタログ必要部数(数に限りがございますので、お客様数に応じてのご請求をお願いします)

合計	<input style="width: 90%;" type="text"/>	部	冊子版カタログの裏に社名印字を希望される組合員は、以下の表に印字内容のご記入をお願いします。
-----------	--	----------	--

2, 「ZEN-bukyoToolモール」専用ID/パスワード登録依頼表(兼 印字依頼表)

① ※必須	部数	会社名	営業所名 (担当者名)			
		住所	(〒 -)			
	印字	電話番号	FAX番号	Eメール		
	有 無	希望ID※	パスワード	※IDは4~12文字、パスワードは4~16文字 全て半角英数字を使用、“-”使用不可。		
②	部数	会社名	営業所名 (担当者名)			
		住所	(〒 -)			
	印字	電話番号	FAX番号	Eメール		
	有 無	希望ID※	パスワード	※IDは4~12文字、パスワードは4~16文字 全て半角英数字を使用、“-”使用不可。		
③	部数	会社名	営業所名 (担当者名)			
		住所	(〒 -)			
	印字	電話番号	FAX番号	Eメール		
	有 無	希望ID※	パスワード	※IDは4~12文字、パスワードは4~16文字 全て半角英数字を使用、“-”使用不可。		
④	部数	会社名	営業所名 (担当者名)			
		住所	(〒 -)			
	印字	電話番号	FAX番号	Eメール		
	有 無	希望ID※	パスワード	※IDは4~12文字、パスワードは4~16文字 全て半角英数字を使用、“-”使用不可。		

足りない場合はお手数ですがコピーしてご記入ください。

詳しい記入方法については、別紙記入例をご覧ください。(記載担当者)

組合員社名	
担当部署・担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

以上