令和　　年　　月　　日

全日本自動車部品卸商協同組合
事務局　御中

（FAX：03-3528-8775 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		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、全て半角英数字で記入、"-"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、全て半角英数字で記入、"-"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、全て半角英数字で記入、"-"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、全て半角英数字で記入、"-"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

（記入例）

御社で必要とされるカタログの合計部数をご記入ください。

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	50	部

※ご希望の組合員様には、カタログの裏に社名を印字致します。
以下の表に印字内容のご記入をお願いします。

「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	株式会社〇〇自動車		営業所名（担当者名）	東京営業所	
	30	住所	（〒110－0005　）東京都台東区上野@X-XX-XX				
	印字	電話番号	03-5830-2566	FAX番号	03-5830-2567	Eメール	abc123@zenbukyo.or.jp
	有 無	希望ID	ze				
2	部数	会社名	株			支店	
	20	住所	（〒110－0005　）東京都台東区上野X-XX-XX				
	印字	電話番号	03-5830-2566	FAX番号	03-5830-2567	Eメール	cde456@zenbukyo.or.jp
	有 無	希望ID	zenbukyo2	パスワード	zenbukyo1234		
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					
4	部数	会社名					
		住所					
	印字	電話番号					
	有 無	希望ID		パスワード			

こちらにご記入いただいた内容をカタログに印字しますので、正確にご記入ください。

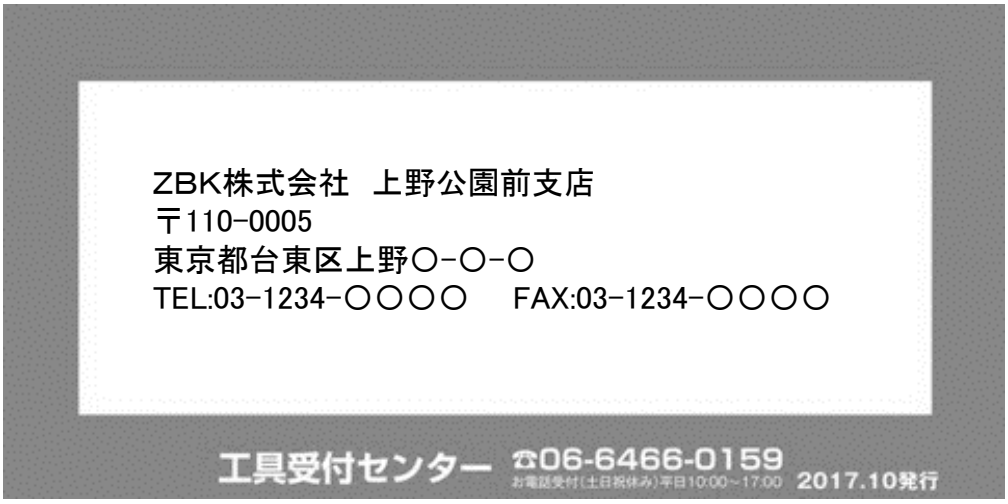
メールアドレスは必須です

各営業所、担当者様毎に専用のIDとパスワードを登録いたしますので、必要な分をご記入ください。

IDは半角英数字で4文字以上12文字以内
パスワードは半角英数字で4文字以上16文字以内

カタログ裏に社名等印字※が必要な場合、有に〇をご記入ください。

各営業所、担当者様毎に必要な部数をご記入ください。

（カタログ裏の印字イメージ）

ご記入いただいた会社名、営業所名、住所、電話番号、FAX番号を印字します。