

Quick名変申込書

クイック・ネットワーク株式会社

ご記入日 20 年 月 日

Quick × Quick ID (Quick × Quickご利用中のお客様はご記入ください)		-		-	
新規 ・ 変更		※項目欄は全てご記入ください。			
本社情報				印	
フリガナ					
会社名					
住所		(〒 —) 都・道 府・県			
TEL		() —	FAX	() —	
店舗情報		<input type="checkbox"/> 本社と同じ(同じ場合はチェックいただき、ご記入は不要です)			
フリガナ					
店舗名					
住所		(〒 —) 都・道 府・県			
TEL		() —	FAX	() —	
通知先メールアドレス					
事業内容		<input type="checkbox"/> 中古車販売業 <input type="checkbox"/> ディーラー <input type="checkbox"/> 業販 <input type="checkbox"/> 輸出 <input type="checkbox"/> 整備業 <input type="checkbox"/> 钣金業 <input type="checkbox"/> ガソリンスタンド			
代表者					
フリガナ					
氏名				携帯	— —
住所		〒(—) 都・道 府・県			
TEL		() —	FAX	() —	
担当者		<input type="checkbox"/> 代表者と同じ(同じ場合はチェックいただき、ご記入は不要です)			
フリガナ					
氏名				携帯	— —
書類送付先		<input type="checkbox"/> 会社と同じ <input type="checkbox"/> 店舗と同じ			
送付先名					
住所		(〒 —)			
TEL		() —	FAX	() —	
請求先		<input type="checkbox"/> 会社と同じ <input type="checkbox"/> 店舗と同じ			
請求先名					
住所		(〒 —)			
TEL		() —	FAX	() —	
封印場所		<input type="checkbox"/> 会社と同じ <input type="checkbox"/> 店舗と同じ			
店舗名					
住所		(〒 —)			

FAXにてお申込 FAX送信先: 078-330-3989

弊社利用欄

2019.9

確認

確認

入力

担当営業

株式会社Sam 加納