

サンワパートナーズクラブ

会員加入申込書

貴会の主旨に賛同し加入を申し込みいたします。

申込日 年 月 日

| | | |
|------|------|--|
| ご住所 | 〒 | |
| お会社名 | フリガナ | |
| | | |
| 代表者 | 役職名 | |
| | 氏名 | |
| TEL | | |
| FAX | | |

| | | | |
|-------|---|-----------|------------|
| 担当営業所 | | 担当営業 | |
| 加入年度 | 年 | 上期(1月～6月) | 下期(7月～12月) |

FAXでの申込はこちら

FAX番号 052-509-7560