

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