

「ベジタブル・クリンバー」販売代理店申込み書

申込み日： 年 月 日

企業情報

(ふりがな) 社名 or 個人名	
(ふりがな) 住所	〒
代表電話番号	
代表FAX番号	
URL	
業種	
代表者氏名	
資本金	千円
設立 年商	(西暦) 年 月 百万円
従業員数	
事業内容	

連絡先

住所	〒
部署名	
(ふりがな) ご担当者氏名	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	

備考	
----	--

上記必要事項を記入の上、FAXにて申込みをお願いします。
受付後、弊社営業担当よりご連絡をいたします。

FAX送信先 **03-5829-6823**

テラテクノス株式会社
東京都千代田区岩本町2-12-8
TEL:03-5829-6821