



# 顧客登録用紙

株式会社デルフィーニ・ジャパン 行

FAX:03-3432-0848 TEL:03-6804-1088

新規のお取引を開始するにあたり、お手数ですが、以下に必要事項をご記入・ご捺印の上、ご郵送下さい。

〒105-6112 東京都港区浜松町2-4-1 世界貿易センタービル12階

《ご請求先》 未締め翌月払いを原則としておりますので、ご協力いただけます様お願い申し上げます。

企業名				印
所在地	〒 -			
TEL	( )	FAX	( )	
経理担当者名				
e-mail アドレス	@			
代表者名				
設立年月日				
資本金				

《納品先》 (ご請求先と同一の場合は、同上とご記入ください。)

企業名				印
所在地	〒 -			
TEL	( )	FAX	( )	
ご担当者名				

EAGLE8正式拡販員 EAGLE8マン 記載事項 《弊社使用覧》

氏名		受付日			
認定番号	DEM	号	担当1	担当2	
備考			備考		