

# 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			携帯	— —	
氏名					
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			携帯	— —	
氏名					
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

2021.4

確認

確認

入力

担当営業