

■ご記入後FAX送信下さい■

FAX 0745-64-2255

 業 販 登 録 申 請 用 紙	
※は記入必須項目です。	
会社名／店名 ※	
担当者様名 ※	
業態 ※	
郵便番号 ※	〒
ご住所 ※	
電話番号 ※	() -
FAX番号 ※	() -
メールアドレス ※	@
URL	http://www.
資本金	
従業員数	

1. 当日または翌営業日中にIDを発行させていただきます。
2. IDにて業者様用HPへログインしカートよりご注文ください。

【付帯費用】

代引き手数料 無料(¥0)

送料

10,000円以上お買い上げの場合、送料無料(¥0)
10,000円未満のお買い上げの場合、¥880(税込)

＜お問合せ先＞

〒639-2314

奈良県御所市幸町197

有限会社 エヌアールマジック 宛

電話番号:0745-62-1680