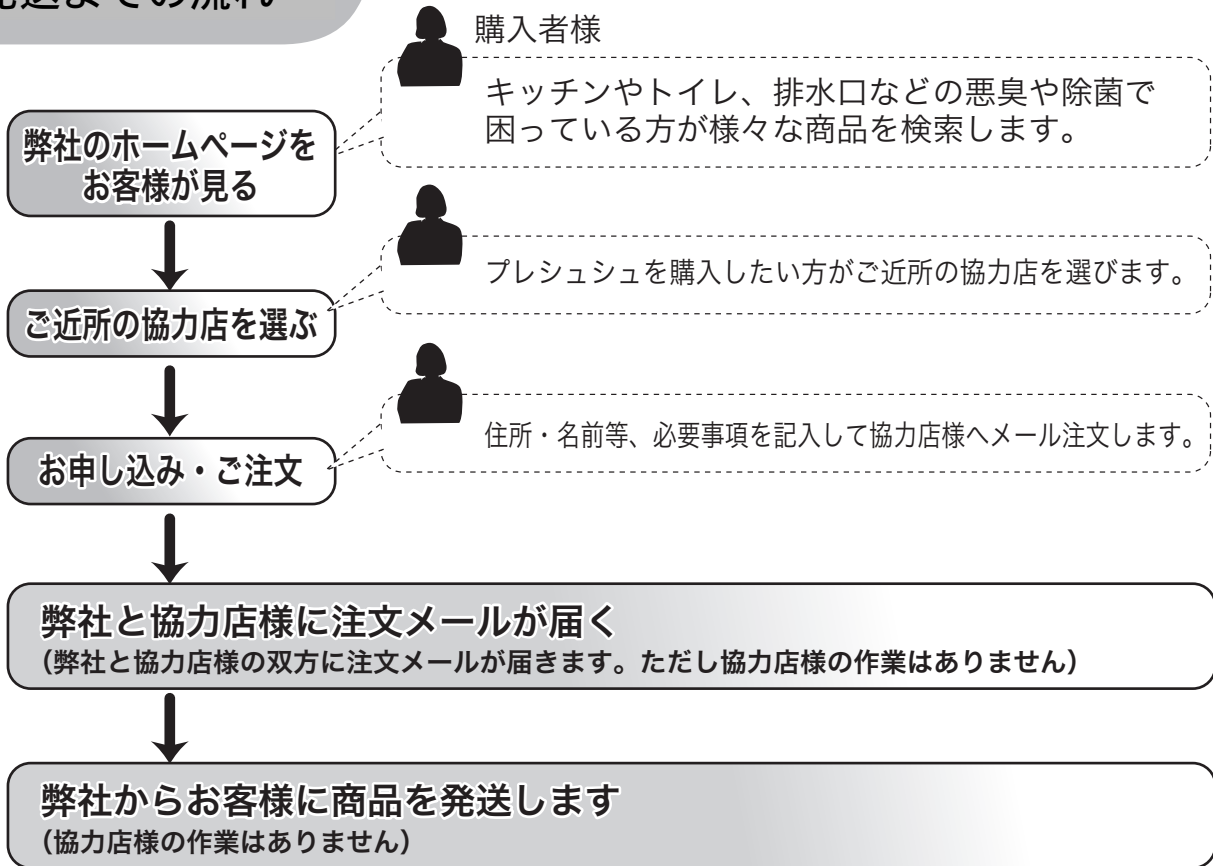


プレッシュ協力店無料登録シート

下記に必要事項をご記入しFAXするだけです。
ご不明な点は担当にお問合せ下さい。

発送までの流れ



ご注文があったときにお客様には自動返信メールにて協力店様の広告・宣伝をさせていただいております。設備のお仕事はお客様と直接やりとりしてお決め下さい。弊社が中間に入ることも手数料を支払う必要もありません。

わかる箇所のみで構いません。担当より折り返しご連絡致します。

ふりがな			
貴社名			
ふりがな			
ご担当者	様	役職・部署	
メールアドレス		携帯電話	
電話番号		FAX番号	
ご住所	〒	都道府県	

株式会社タック

TEL. 03-3808-0381 FAX. 03-3664-7923
〒103-0004 東京都中央区東日本橋3-5-9 五東ビル 5F