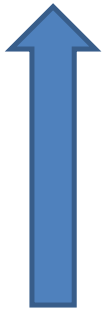


たばこ交換表作成ツール申込書

平成 年 月 日



FAX
送信方向

FAX

06-6864-8162

ご用命	ご新規 ・ ID不明 ・ PW不明 いずれかに○を
法人名	
店舗名	
所在地	〒 -
電話番号	- -
FAX番号	- -
E-mail	
ご担当者様	(姓)カナ (名)カナ (姓) (名)
備考	お手数ですがIDがお分りのホール様はIDのご記入をお願いします。 ご登録済みID P _____