

## お申込み用紙

下記の項目をご記入いただき、FAXにてお送りください。

商号 法人名	フリガナ	屋号 店舗名	フリガナ
本社住所	フリガナ		
	〒		
代表者名	フリガナ	TEL	(       )       -
		FAX	(       )       -
設立	明・大・昭・平       年       月	資本金	円
業種		販売商品	
販売形態	<input type="checkbox"/> 店舗販売 <input type="checkbox"/> 通信販売 <input type="checkbox"/> 訪問販売 <input type="checkbox"/> 電話勧誘販売 <input type="checkbox"/> 連鎖販売 <input type="checkbox"/> 特定継続的役務提供販売 <input type="checkbox"/> 業務提供誘引販売 <input type="checkbox"/> その他(       )		
販売地域	<input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 北海道 <input type="checkbox"/> 東北 <input type="checkbox"/> 関東 <input type="checkbox"/> 信越 <input type="checkbox"/> 北陸 <input type="checkbox"/> 東海 <input type="checkbox"/> 近畿 <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> 四国 <input type="checkbox"/> 九州 <input type="checkbox"/> 沖縄 <input type="checkbox"/> その他の地域(       )		
提携信販	①	②	
	③	④	
お申込み サービス	<input type="checkbox"/> ショッピングクレジット事務代行サービス <input type="checkbox"/> クレジットカード決済導入サービス <input type="checkbox"/> 自社クレジット(割賦)委託サービス <input type="checkbox"/> 集金代行サービス		
ご担当者 お名前	フリガナ	ご担当者 ご連絡先	-       -

上記はご記入が可能な項目だけでも結構です。

ご記入いただき **FAX:075-253-6679** までお送りください。(24時間受付)

株式会社 CNE (シー・エヌ・イー)

〒604-8084 京都市中京区富小路通三条上ル福長町104番地 コム・クオーレ2F

TEL:075 - 253 - 6662 FAX:075 - 253 - 6679