



株式会社 スタイル行

FAX : 048-954-7427

電話 : 048-954-7027

お申込日 (西暦) 年 月 日		法人 ・ 個人事業主 ※いずれかに○をお付けください。	
会社名 ※個人事業主の場合は記入しなくても構いません		電 話	
フリガナ		()	
代表者		FAX	
フリガナ		()	
住 所			
フリガナ			
〒			
(ビル名・マンション名			号室)
ショップ名 ※会社名と違う場合はご記入ください。		電 話	
フリガナ		()	
		FAX	
		()	
住 所 ※会社住所と違う場合はご記入ください。			
フリガナ			
〒			
(ビル名・マンション名			号室)
URL		代表e-mail	
http://		@	
ご担当者		ご担当者支店名・事業部名・部署名など	
フリガナ			
e-mail			
@			
業務・事業内容			
主要取扱い品目			
弊社利用欄			

【お申込みについて】

- 上記のお申込書に必要事項をご記入いただき、FAXにてお申込みください。
- 審査が通り次第、IDおよびパスワードを弊社より電子メールにてお知らせいたします。
- お申込書で判断ができない場合は、お店の写真などを提出いただく場合もございますのでご了承ください。
- なお、審査の結果、一般のお客さまと判断させていただいた場合には、IDおよびパスワードの発行を見合わせさせていただきます。
その場合につきましても、その旨を電子メールでお知らせいたします。

※お申込みでご不明な点は、お気軽に下記までご連絡ください。

株式会社スタイル

〒340-0816 埼玉県八潮市中央3-24-9

TEL : 048-954-7027

FAX : 048-954-7427

営業時間10:00am~6:00pm (土日祝除く)

※電子メールでのお問い合わせはホームページのCONTACTにある問合せフォームからお願いいたします。