

# 顧客登録申込書 (TSユニオン FAX番号 03-6262-3969)

申込日		平成	年	月	日			
フリガナ								
会社名								
住所		〒						
フリガナ								
代表者氏名								
電話					FAX			
フリガナ								
担当者様氏名								
担当者様連絡先		携帯・携帯メール						
資本金		円	社員数		人	売上高		百万円
主要取引銀行・支店 (複数可)								
所有建機・メーカー・年式・型式								
弊社への要望 (用意してほしい建機やアタッチメントなど)								
別紙 解体建機アタッチメント・レンタル (賃貸借) 約款を理解し、同意いたします。		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">             印           </div>						