【FIVEX TIRES STORE 申請書】※太枠内にご記載下さい。☆印内は弊社記入用です。

FAX送信先：0978-37-3777

[申請STORE情報]	申請日(西暦)：　　年　　月　　日
フリガナ STORE名 ご担当者様名：	ご連絡先 固定電話：　　-　　- FAX番号：　　-　　- 携帯電話：　　-　　-
住所　　〒	
HP(ブログ) URL：	
Facebook URL：	
E-Mailアドレス　　@	
☑を入れてください。　☐チューニングショップ　☐タイヤショップ　☐新車ディーラー　☐中古車ディーラー ☐修理工場　☐GS　☐その他（　　）	
社判と印鑑を押印下さい。	名刺を添付して下さい。

[ご注文商品]※申請時はアソートで合計8本のご注文になります。

タイヤサイズ	パターン	本数	☆単価	☆小計
				0
				0
				0
				0

[ご注文商品] **※ご希望のお支払方法に☑を入れてください。**

☐代引き(代引き手数料無料)

☐銀行振込(手数料はご負担願います)

☆小計：	0
☆消費税(10%)：	0
☆お支払金額：	**0**

山添産業株式会社 FIVEX事業部 STORE受付係

〒872-0102 大分県宇佐市大字南宇佐755-1　TEL：0978-37-3804　/　FAX：0978-37-3777