

◆複数店舗お申し込みの場合は、こちらへ御記入ください。
 なお、各店舗ごとに回収額を把握されたい場合には、それぞれに店コードを付与しますので、お申し出ください。

番号	店舗情報		
1	(会社名)店舗名		
	住 所	〒	
	電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
	業種番号及び担当者名	業種番号	担当者
2	(会社名)店舗名		
	住 所	〒	
	電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
	業種番号及び担当者名	業種番号	担当者
3	(会社名)店舗名		
	住 所	〒	
	電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
	業種番号及び担当者名	業種番号	担当者
4	(会社名)店舗名		
	住 所	〒	
	電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
	業種番号及び担当者名	業種番号	担当者
5	(会社名)店舗名		
	住 所	〒	
	電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
	業種番号及び担当者名	業種番号	担当者
6	(会社名)店舗名		
	住 所	〒	
	電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
	業種番号及び担当者名	業種番号	担当者
7	(会社名)店舗名		
	住 所	〒	
	電話番号及びFAX番号	電話番号	FAX番号
	業種番号及び担当者名	業種番号	担当者