

ジーピーエム株式会社

Used Market管理責任者宛

FAX送信先番号:092-413-5778

GPM Used Market 会員情報変更申込みフォーム

会員区分	<input type="checkbox"/> ホール様 <input type="checkbox"/> 販社様	該当区分にチェックして下さい。	
ID		パスワード	

【法人情報】

法人名		代表者氏名	
郵便番号		本社所在地	
本社TEL		本社FAX	
ホームページ	ホームページアドレスをご記入下さい。		

【ホール様情報】 ホール様のみご記入下さい。

店舗名		責任者氏名	
郵便番号		本社所在地	
TEL		FAX	

【担当者様情報】

氏名		役職	
TEL		FAX	
e-mail	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (アドレスをご記入ください	

【販社様情報】 販社様のみご記入下さい。

支店・営業所名		責任者氏名	
郵便番号		本社所在地	
TEL		FAX	

【担当者様情報】

氏名		役職	
TEL		FAX	
e-mail	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (アドレスをご記入ください	

【口座情報】 お取引にご利用頂く口座情報をご記入下さい

銀行名		口座種別	
支店名		支店番号	
口座番号			
口座名義人	カタカナでご記入下さい。		

注意1) 入力フォームの全ての項目をご記入下さい。e-mail アドレスをお持ちでない場合は省略可能です。
注意2) 弊社へFAXが届いた時点から個人情報保護方針に則り、お客様の管理をさせていただきます。FAX送信の誤りなどございませんよう、よくご確認の上、送信ください。