○ ご記入の上、FAXにてご返信下さい。○

株式会社テクノトップ
レンタル事業部

【お客様登録用紙】

年　　月　　日

お客様情報

会社名			
ご住所			
TEL	〔　　〕　　－	FAX	〔　　〕　　－
URL		E-mail	@
ご担当様氏名	様	携帯番号	－　　－

・いずれかに○をつけて下さい。

・メーカー　・ディストリビューター　・オペレーター　・その他〔　　〕

・お客様の事業内容をお知らせ下さい。

〔備　考〕

情報はインターネットから! 株式会社 テクノトップ レンタル事業部 http://www.top.co.jp rental@t-top.co.jp

株式会社テクノトップ
レンタル事業部
〒463-0024 名古屋市守山区脇田町209番地
TEL：(052)768-3700
FAX：(052)768-3777
受付時間AM10:00～PM6:00（土・日・祝日は休み）

受 付

処理日　　年　　月　　日