



取扱店 お申込み書

※下記事項をご記入の上FAXにてご返送ください。

登録番号(未記入)

登録年月日(未記入)

御社名(社判にてお願いします)

※どれかに丸をつけてください。

指定工場 ・ 認証工場 ・ なし

整備士免許の保有者が従事しているか

はい ・ いいえ

※どちらかに丸をつけてください。

店名・事業者名

代表者

担当者

住所 〒 -

電話番号

FAX番号

メールアドレス

ホームページアドレス

定休日

希望支払い方法

代引き

銀行振込(前払い)

NP掛け払い

備考

取扱店として弊社HPへ掲載

掲載する

掲載しない

運営・販売

株式会社ワールドウィング

〒277-0872 千葉県柏市十余二 337-458

FAX : 04-7134-0003