平成　　年　　月　　日

AZ－COM丸和・支援ネットワーク事務局　宛

TEL.03-3212-1111　／　FAX.03-3212-1112

燃料共同購入申込書

貴社名		代表者名	
担当部署		ご担当者	
TEL		FAX	
住所			
会員番号		メール	

※希望するフリート先に〇をつけて下さい

NO	フリート	説明	チェック
1	宇佐美グループ	全国に約450店舗展開	
2	エネクスフリート	全国に約190店舗展開	
3	キタセキ	東日本を中心に約250店舗展開	
4	吉田石油店	西日本を中心に約50店舗展開	
5	ENEOSウィング	全国に約400店舗展開 ※新規のみ申込可	
6			
7			

＜任意記載事項＞

現在ご利用の燃料会社をご記入下さい		
燃料の種類に〇をつけて下さい 軽油　　ガソリン　　その他（　　）	事務局使用欄	
	確認印	確認印
1カ月に使用する燃料の総リッターをご記入下さい		

2016年11月改訂