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

JCBビジネスカード申込書送付依頼書

貴社名		代表者名	
担当部署		ご担当者	
TEL		FAX	
申込書送付先住所			
会員番号		メール	

申込書必要部数	部

※申込書の送付先は、パートナー企業1社につき1拠点とさせて頂きます。

事務局使用欄	
確認印	確認印

2016年11月改訂