terraviivaお取扱いご希望用紙

記入日：　　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名（正式名称） |  |
| 本社所在地 | 〒TEL：FAX： |
| ご担当者名 | 御氏名：　　　　　　　　　　　　　　御役職名： |
| ご担当者EMAIL |  |
| お取扱店舗の所在地 | 〒TEL：FAX： |
| 業種 |  |
| 主なお取扱い商品 |  |
| terraviivaのインターネットショッピングでの販売は不可とさせていただいております。ご了承いただけましたら下記の□にレ点をご記入ください。□　インターネットショッピングで販売できないことを了承しました。 |
| お問合わせ内容 |  |

FAXにてご送付ください。022 - 342 - 8512

有限会社カラーズ　981-3213　宮城県仙台市泉区南中山2-42-1-2 TEL:022-342-8511

担当：　新沼、吉田（弥）、今野