



代理店審査申込書

株式会社デルフィーニ・ジャパン 行

FAX:03-3432-0848 TEL:03-6804-1088

代理店審査をするにあたり、お手数ですが、以下に必要事項をご記入・ご捺印の上、ご郵送下さい。

〒105-6112 東京都港区浜松町2-4-1 世界貿易センタービル12階

《登録審査基礎情報》

企業名	①
所在地	〒 —
TEL	()
FAX	()
ご担当者名	
e-mail アドレス	@
代表者名	
設立年月日	
資本金	
事業内容	

EAGLE8正式拡販員 EAGLE8マン 記載事項 《弊社使用覧》

氏名		受付日			
認定番号	DEM	担当1		担当2	
備考		備考			