

SHOW UP カスタムカラーSHOP 登録用紙

受付日： H 年 月 日

ふりがな																				
会社名																				

ふりがな																				
表示 SHOP 名																				

ふりがな																				
所在地	〒																			

ふりがな																				
代表者名																				

【左詰めでハイフン（—）もひとマスとして市外局番よりご記入ください】

TEL																				
FAX																				
担当者携帯																				

定休日																				
営業時間																				

【アルファベットはブロック体ではっきりとお書きください】

Email																				
HP 又は FB ページアドレス	http://																			

アンケート		
◆今現在カスタムペイントを行っている	YES	NO
◆対エンドユーザー業務をしている	YES	NO
◆ドレスアップ系の仕事が多い	YES	NO
◆従業員数		名
◆社内業務形態はバイクメインかクルマメインか	バイク	クルマ

備考欄																				
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

返信先 FAX 番号 072-727-2678
株式会社シグナル SHOW UP 事業部