

お申込み日

年 月 日

## 新規業販登録申込書

貴社名			印
代表者様		ご担当者様	
ご住所	〒 -		
TEL			
FAX			
E.Mail			
貴社業務形態	<input type="checkbox"/> バイクショップ <input type="checkbox"/> カーショップ <input type="checkbox"/> 卸業 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
お取り扱い商品			
店休日			
備考欄			

### 株式会社 タッチ

〒812-0016 福岡県福岡市博多区博多駅南3丁目14番8号

TEL:092-476-1080 FAX:092-476-1085

<https://touch.bike> E-mail:info@touch.bike