

TOKYO23FCベンダーパートナー」申込書

※太枠内にご記入ください。

FAXでの申込みも受付けております
FAX.03-6908-7940

お申し込み日： 年 月 日

取扱い
担当者

管理No.

フリガナ

ご担当者名

様

フリガナ

企業名／店名

様

ご住所

〒

TEL

FAX

E-MAIL

自販機設置場所希望場所の事前確認

設置希望場所に、
現在設置されている自販機はありますか？

有

台数： 台
メーカー：

無

(設置希望場所)
住所

〒

(設置希望場所)
具体的な説明

(屋内に設置ご希望の場合) 利用者数の目安

人

(工事現場等の一時設置の場合) 期間

～

設置稼働時期のご希望

その他、特記事項

各種お問い合わせ先： 株式会社 TOKYO23 (〒161-0034 東京都新宿区上落合2-22-23-203)

担当： 前田 秀明 (090-3137-3557 / h-maeda@tokyo23fc.jp) / 佐藤 壮一郎 (090-3434-2202 / s-sato@tokyo23fc.jp)