

M-ALL 出品申込書

平成 年 月 日

No. _____

■出品者様情報

ふりがな			
貴社名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
ふりがな			
ご担当者名			
部署		役職	
電話番号		E-mail	
屋号（商号）			
取扱商品			

■おまかせ出品サービス

<input type="checkbox"/> 依頼する	<input type="checkbox"/> 依頼しない
-------------------------------	--------------------------------

■フルフィルメントサービス

<input type="checkbox"/> 依頼する	<input type="checkbox"/> 依頼しない
-------------------------------	--------------------------------