

事業所番号確定届

平成 年 月 日

枠内の「■お客様情報」をご記入の上、FAXにてお送りください。
後ほど、正規の認証番号をFAXにてお送りいたします。

■ お客様情報

事業所番号

社名、団体名

事業所名

ご住所 〒


TEL

FAX

ご担当者 ※

※今後弊社からのご連絡等は上記ご担当者宛てに行います

受付FAX番号： 044-959-5886


株式会社ビーシステム
 〒215-0021 神奈川県川崎市麻生区上麻生1-5-2
 小田急新百合ヶ丘ビル 4階
 TEL 044-959-5885

ビーシステム使用欄				
受付	顧客情報	DB	オンライン	FAX