

事業所番号確定届

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

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 | 送付 |
| | | | | |