

無償サンプル・モニター 申込書

株式会社 APAコーポレーション

〒444-1201 愛知県安城市石井町徳原60-11

TEL:0566-92-6257 FAX:0566-92-6258

申込日: 年 月 日

社名・お名前	
ご担当者氏名	
ご住所	〒 -
TEL	
FAX	
ホームページ	
e-mail	

業務内容	
ご試用目的	※できるだけ詳しく記載して下さい。
サンプル 必要量	※希釈目安2000倍～5000倍
通信欄	※その他ご質問、ご依頼等があればご記入下さい。

試用結果をご報告いただくことに同意しますか。

はい・いいえ

※申込書ご記入後、FAXまたはご郵送にて送付下さい。

【株APAコーポレーションHP掲載 2016/07/06改定】