

# WebKIT体験システム利用申込書

「WebKIT体験システムご利用規約」に同意し、WebKIT 体験システムの利用を申し込みます。

平成 年 月 日

事業者名 \_\_\_\_\_

所在地 〒 \_\_\_\_\_

代表者名 役職 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

FAX番号 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

ご利用者 役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_

所属トラック協会名 \_\_\_\_\_ (都・道・府・県) トラック協会

協同組合名 \_\_\_\_\_ 協同組合・未加入

**FAXお申込先 日貨協連 KIT事業部 03-3353-7619 (FAX)**

※ご提供いただく情報は個人情報保護法に基づいて適切に管理し、体験用IDの利用以外の目的には使用いたしません。

※ご利用いただくために必要な体験用IDとパスワードは、申込書到着後に送付いたします。