



平成 年 月 日

大阪代協専用自動車修理に関する提携登録及び紹介料振込口座連絡表

2004.10.29改定

メイン取引損保名 _____
代理店名 _____
代表者名 _____
住 所 _____
電 話 _____
F A X _____
携帯電話 _____

(携帯電話は、連絡用に差し支えなければご記入願います。)

下記、無料支援ツールの内、安心カード・ポスターに記入する電話連絡先の、どちらかにチェックを入れてください。

DRPネットワーク株式会社 行

平成16年2月5日付け別紙協定書及び確認書に従い、紹介料の振込口座を下記のようにご連絡いたします。

金融機関名	金融機関名	金融機関コード
	フリガナ 銀行 信用金庫 信用組合	
支店名	支店名	店番
	フリガナ 支店 出張所	
口座種類	普通 当座	
口座番号		
口座名義	フリガナ	

担当加盟店工場名

(貴代理店担当として、DRPネットワーク加盟店工場がある場合は、チラシ裏の地図リストを参照の上ご記入下さい。

無い場合は、DRP本部で選定します)

本登録連絡表のみ記入の上、下記へFAXしていただければ結構です。

DRPネットワーク本部 FAX 03-5622-5531 天沼行き

到着後、(A)ご提携コード番号 (B)修理依頼書 及び (C)無料支援ツールとして、ご契約者向けパンフレット50部、貴社名入り安心カード100部、貴社名入りポスター5部、フリーダイヤルシール5部を送付いたします。

(なお、不足が生じた場合は、遠慮なくDEP本部、又は担当加盟店工場へご連絡ください。無料です。)