

プロキャスト株式会社行

年 月 日

### **NCFTP 体験版申込書**

下記の欄に、お客様の情報をご記入の上、FAXにてお送り下さい。  
さっそくNCFTPの体験版をお送りいたします。  
1ヶ月間の試用期間がありますので、ご検討のほど宜しくお願い申し上げます。

**FAX : 03-3763-7775**

会社名 ㊦㊧㊨	
業種	
製造業	販売代理店
エンドユーザー	その他
ご住所 ㊦㊧㊨	
〒	
役職	部署名
ご担当者名 ㊦㊧㊨	
TEL :	
FAX :	
E-Mail :	

代理店様名	
ご担当者名	部署名
TEL:	FAX: