

トラックズオークション利用申込書

年 月 日

所属協同組合	※複数組合にご加入の場合は、任意の1組合をご記入ください	
会社名		
住所		
ご担当者名/役職	氏名	役職
TEL/FAX	TEL	FAX
メール		
車両保有台数	台	
ご要望等 (任意記入)		

申込先 FAX : 0 4 5 - 4 7 1 - 4 6 5 3

申込書に記載いただいた情報につきましては、紹介先（株式会社A z o o p）に提供させていただきますので、予めご了承ください。申込書受領後、サービスを運営する株式会社Azoopより連絡を入れさせていただきます。

神奈川県貨物自動車事業協同組合連合会

TEL : 045-471-7323 / FAX : 045-471-4653