D-U-N-S® Number取得依頼書

正式会社名称	(日本語)	
	(英語)	
本支店区分 (丸印を記入)	◯	発行対象企業は本社である
	◯	発行対象企業は本社以外の事業所(支店、工場など)である
	(本社以外の事業所を選択された場合は下記に本社住所をご記入下さい)	
本社住所 (ビル名・フロア階数までご記入願います)	〒	
現住所 (ビル名・フロア階数までご記入願います)	〒	
TEL(代表)		
FAX(代表)		
代表者氏名	(日本語)	
	(英表記)	
代表者役職名		
業　種 (該当する業種に〇をつけて下さい)	製造業　卸売業　小売業　サービス業　その他(　　業)	
	営業品目:	
輸　出	有　無　(〇印を記入)	
輸　入	有　無　(〇印を記入)	
従業員数	人	
従業員数(当該事業所)	人	

※全ての項目について漏れなくご記入下さい。