



DRPネットワーク ご提携損保代理店専用グループウェア
ログインID・パスワード発行申込書

DRPネットワーク株式会社 荒井 行

ご記入後、下記までFAXしていただきますようお願い致します。

FAX 03-5622-5531

提携番号 _____	
代理店名 _____	
代表者役職 _____	代表者名 _____
依頼者役職 _____	依頼者名 _____
電話番号 _____	FAX番号 _____
住所 〒 _____ _____	

ログインIDとパスワードは、本申込書が届き次第、親展にてご郵送いたします。
本申込書の記載内容についてご連絡を差し上げる場合もございます。
あらかじめご容赦下さい。
なお、本件についての問い合わせは DRP事業部 TEL 03-3673-5552 へ
お願い致します。

こちらからログインページへ移れます。

