



FAX送信先

06-6702-8529

MDS WEB発注システム 登録申込書

フリガナ	
貴社名	
部署・役職	
ご担当者名	
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	
E-mailアドレス ※必ずご記入下さい	
備考	

弊社記入欄	お客様コード:	担当者	
	お客様ログインID:		
	お客様ログインPass:		

●ご利用案内 登録費用は一切かかりません。

申込書をFAX戴きましたら、WEBサイトに必要なログインIDとパスワードを発行いたします。

<http://www.sisri.net/NCenter/src/login.php>



お問い合わせ先

株式会社エム・デー・エス

〒547-0034 大阪府大阪市平野区背戸口4-2-14

松阪工場 / 東京営業所

TEL : 06-6799-0321

FAX : 06-6702-8529