

入会申込書

平成 年 月 日

施設名		入会希望日		年	月	日	
プラン名							
お 申 込 者	フリガナ 社 名						
	フリガナ 氏名(代表者名)	フリガナ 担当者名					
	フリガナ 住 所	〒 _____ - _____					
	フリガナ 住 所 (請求書送付先)	〒 _____ - _____					
	TEL		FAX				
	携帯電話		E-mail				
	HP	http://					
	設立年月	年	月	資本金	万円		
	従業員数	人		業 種			
	年 商	万円		入室員数	人		
	主得意先			主取引先			
	保 証 人	フリガナ 氏 名	フリガナ 勤務先				
		フリガナ 住 所	〒 _____ - _____				
		TEL		FAX			
携帯電話			E-mail				
弊 社 記 入	入 会 金	_____ 円					
	__月分サ-ビス料	_____ 円					
	初回振込合計	_____ 円					
備 考							