

複合カフェリラックス上尾店 御中

入会申込書

平成 年 月 日

初回契約月数

1ヶ月

2ヶ月

3ヶ月

6ヶ月

契約コース

個人契約(商用不可)

法人契約

利用目的	<input type="checkbox"/> セキュリティ対策やプライバシー保護の為 <input type="checkbox"/> 不在にする事があり確実に配達物を受け取りたい為 <input type="checkbox"/> 一般の郵便物と分けて受け取りたいものがある為 <input type="checkbox"/> 自社/自己宛の郵便物・書類の管理や保管の為 <input type="checkbox"/> その他( )
------	--

別紙の規約を承諾し以下に記入する受取名以外の使用や転貸は絶対に行いません

フリガナ	
受取人名	

フリガナ		性別	生年月日	印
申込者名		男・女	年 月 日	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 派遣社員等 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )			
ご住所	〒 - ※建物名、部屋番号もご記入ください。			
電話	( )	FAX		
携帯番号	( )	メールアドレス		

※法人契約する場合は以下の会社情報もご記入ください

フリガナ	電話: ( )
会社名及び代表者名	FAX: ( )
	HP: http://
事業内容	<input type="checkbox"/> 農林/林業/漁業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 情報通信・IT事業 <input type="checkbox"/> 卸売・小売業 <input type="checkbox"/> 運送業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他( )
ご住所	〒 - ※建物名、部屋番号もご記入ください。
実質的支配者の確認 25%を超える議決権を有する者	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 有りの場合、氏名・生年月日・現住所を申請してください。 氏名: 生年月日: 年 月 日 ご住所:

●私書箱のオプション(月会費500円プラスのオプションになります。)

BOX番号表記なし	<input type="checkbox"/> 希望する
-----------	-------------------------------

契約期間	年 月 日 ~ 年 月 日
締め日	毎月 日 基本会費 円

BOXナンバー	No.
---------	-----

お問い合わせ時、暗証番号 (数字4桁)	
お電話などのお問い合わせ時に使用しますのでお客様にお聞きすることがございます。	

<b>複合カフェリラックス上尾店</b> 埼玉県上尾市上町1-1-1 上尾駅前ビル3階 TEL: 048-773-3505
---