

「フローリストカエン 法人会員登録」 申請書

(FAX 075-643-6263)

<ご注意事項>

※ご提出を頂きますと当店「会員規約」に同意をして頂いた旨と判断させていただきます。
 ※本申請用紙をご提出して頂いた時点では「法人会員登録」が承認された訳ではございません。
 規定により会員登録ができない場合もございます。
 ※登録やご記入方法についてご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。
 ※こちらのサービスは、お買い上げを義務づけるものではありません

ご注文担当者情報			
法人名(会社・団体名)			
法人名(フリガナ)			
部署名			
役職名			
ご注文者名(漢字)			
ご注文者名(フリガナ)			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
日中の連絡先			
メールアドレス			

ご請求先登録	
登録申請する法人会員様の 責任者(支払権限を有する方) の情報をご記入ください。※請求書の送付も以下の登録者の宛名となります。	
法人名(会社・団体名)	
法人名(フリガナ)	
ご請求先責任者(部署名)	
ご請求先責任者(役職名)	
ご請求先責任者(ご担当者名)	
ご請求先責任者(フリガナ)	
ご請求先住所	〒
ご希望締め日	<input type="checkbox"/> 5日締め <input type="checkbox"/> 10日締め <input type="checkbox"/> 15日締め <input type="checkbox"/> 20日締め <input type="checkbox"/> 25日締め <input type="checkbox"/> 月末締め <input type="checkbox"/> 希望なし
ご希望支払い日	<input type="checkbox"/> 翌月末 <input type="checkbox"/> 翌月5日払い <input type="checkbox"/> 翌月10日払い <input type="checkbox"/> 翌月15日払い <input type="checkbox"/> 翌月20日払い <input type="checkbox"/> 翌月25日払い
ご請求先責任者(メールアドレス)	

.....

【法人登録コード】 ※当店記載箇所

法人登録コード	
---------	--

※法人登録完了後に、法人コードを当店で記載しFAXにて返信させていただきます。