

記入日: 年 月 日

## 「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

### お客様情報

法人様の責任者の情報をご記入下さい。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)			
担当者様部署名			
担当者様役職名			
担当者様名(漢字)			
担当者様名(フリガナ)			
ご請求先住所	〒		
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

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

【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。