

お申込みにあたって

〒160-0022 東京都新宿区新宿5-11-20
ラインネット株式会社
TEL 03-3357-3003 FAX 03-3357-2357

この度は申込用紙ダウンロードありがとうございます。

1. 申込用紙（入会申込書） . . . 1枚
2. 業務概要書 . . . 1枚
（電話応対時のトーク資料となります）

ご記入の上 **03-3357-2357** へ FAX をお願い致します。

- ・ ご利用はご料金と申込書・業務概要書の確認後となります。
確認後 専用電話番号をお知らせ致します。
- ・ ご利用料金は専用電話（ご住所・FAXご利用）の場合
月額21,000円（消費税込）となります。
（なお書留等の重要書類等の受取のある場合は月額5,250円（消費税込）加算となります）。

ご利用にあたって宛名記載の際の住所は

住 所：〒160-0022

東京都新宿区新宿 5-11-20 ^{いど}伊土ビル201号室

（ビル名は無くても届きますが部屋番号は明記して下さい）
をお願いいたします。

お振込み先： 銀行名：みずほ銀行 新宿中央支店
口 座：普通 1865210
金 額：21,000円（消費税込）
（恐縮ですがお振込み手数料はお客様負担にてお願い致します）

ご不明な点のご連絡いただければご案内させていただきます。
よろしくお申し込み申し上げます。

以 上

入会申込書

ラインネット株式会社 御中

[専用電話]

利用規約を承認の上、入会の申込みをします

申込書送付後→電話(03-3357-3003)にて申込書送付と弊社利用承認の確認を願います

フリガナ											
契約者名											
フリガナ			印								
申込者名											
ご住所	フリガナ										
	〒	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table> - <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> <td style="width: 20px; height: 20px;"> </td> </tr> </table>									都 県 府 道
区市											
郡											
	フリガナ										
	☆ビル、マンション、アパート名、部屋番号等もご記入下さい。										
電話	[]	fax	[]								
携帯電話	[]	e-mail									

メッセージの連絡について

電話連絡	1. しない(お客様からの電話待ち・無料)		
	2. 携帯電話へのワン切り折返しの電話待ち(無料)	連絡先電話 1	[]
	3. 通常連絡(通信費は実費 100円/分)	連絡先電話 2	[]

到着郵便物について

受渡方法 : 保管期間は契約期間中の最大15日迄です。それ以降は保管料が1日につき500円申受けます			
来社受取 無料(ただし梱包してお渡しする場合は1回につき500円申受けます)			
転送	転送する場合は送料着払 +1回につき手数料500円を申受けます		
	宛名		電話 []
	住所	〒 _____	

備考)

郵便物の取り扱いには万全を期しますが
万が一の郵便物の紛失等については責任を負いかねます
郵便物到着後すぐにお引取り下さい

お問合せ時暗唱番号
(数字4桁)

--	--	--	--

契約期間

締 め 日	毎月	日
月 会 費	21,000 円	
月会費	20,000 円,消費税	1,000 円

ラインネット株式会社

東京都新宿区新宿 5-11-20
tel 03-3357-3003

お振込先: みずほ銀行 新宿中央支店 普通 1865210

<<業務概要書>>

年 月 日

この概要書をもとに電話応対をいたしますので、お手数ですがなるべく詳しくご記入をお願いします。

電話対応名 (カタカナ)	社名以外に付加する場合には1字につき100円月会費に加算されます(カブシキカイシャ、ユウケンカイシャも含みます)		
フリガナ			
会社名			
フリガナ	フリガナ		フリガナ
代表者名	フリガナ		フリガナ
	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 府 道 県
フリガナ			
住所	区 市 郡		
フリガナ			
住所	ビル・マンション名		
Tel		Fax	
携帯電話		e-mail	
代表者 ご自宅	〒 -		Tel
業務内容			
フリガナ 従業員名			
フリガナ 主要取引先 担当者			
銀行口座名	銀行		支店 当・普 No.
営業時間	平日 : ~ : ・土曜日 : ~ :		
定休日	土・日・祝・その他		
緊急連絡先	〒 -		Tel
ご請求書 送付先	○印をお願い します	名前・・・会社名 代表者名	代表者名
		住所・・・会社住所	代表者自宅
		〒 -	
		その他	