

申込年月日

年	月	日
---	---	---

会社名	フリガナ	印
住所	フリガナ	
	〒	
電話番号	—	—
FAX	—	—
メールアドレス	<small>※会員登録完了後、左記メールアドレス宛てに 登録完了のお知らせをお送りしますので お間違えのないようお願いいたします。</small>	
代表者	フリガナ	様 印
担当者	フリガナ	様
経理担当者	フリガナ	様

連帯保証人 *必須

氏名 <small>*ご本人様直筆 例：代表者等</small>	フリガナ	様 印
住所	フリガナ	
	〒	
電話番号	—	—

お支払い方法 *必須

<input type="checkbox"/> 銀行振込(月末締め、翌月月末お支払い) <input type="checkbox"/> 口座引き落とし(月末締め、翌月13日引落) <small>*口座振替依頼書の記入が必要です。ご来社時に銀行届出印をお持ちください。</small>
--

当社を知ったきっかけ

<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 知人紹介(紹介者/) <input type="checkbox"/> 口コミ <input type="checkbox"/> その他()

【添付書類】 *必須

- ご担当者様の運転免許証や個人番号カード等の顔写真付きの公的証明書をご提示ください(弊社にてコピー)
- 連帯保証人様の運転免許証や個人番号カード等の顔写真付きの公的証明書のコピー
- 会社の登記簿謄本(半年以内に発行されたものでコピー可)

*パスポートの場合は、住所を確認できる公共料金の領収証等のコピーも必要です

詳しい契約内容につきましては、基本契約書をお読みいただき、
契約内容に同意の上、ご捺印ください。
入会申込書のご提出後に審査を開始させていただきます。

株式会社ライトアップ

〒106-0031 東京都港区西麻布1-11-8 森ビル4階
TEL:03-3401-8504 FAX:03-3401-8573

受付
担当者印

--