

FAX

電材ネット ミヤジかんたん決済お申込書

下記にご記入いただき、弊社まで FAX してください。

申込日：西暦 年 月 日

お申込み ご担当者様氏名	返信先 FAX 番号 () -
-----------------	------------------

1. お申込名

※お申込名は、全て必須項目です

お申込名	フリガナ				下記のいずれかを選び、 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主
	法人名または 屋号名				
	フリガナ				都・道 府・県
	A 所在地	〒 -	市・区 郡		
	フリガナ				事業 内容
	代表者氏名 (支店は店長名を ご記入ください)				
代表電話番号	() -	設立	西暦	年 月	
右記のいずれかを選び、 <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。	<input type="checkbox"/> ① 本社	<input type="checkbox"/> ② 支店(含む営業所、店舗)	年商	万円	

① 本社情報

② 支店(含む営業所、店舗)を選択された方のみ、本社情報をご記入ください

※②支店(含む営業所、店舗)をご選択の場合は、全て必須項目です

本社情報	フリガナ				都・道 府・県
	B 所在地	〒 -	市・区 郡		
	フリガナ				都・道 府・県
	法人登記住所	〒 -	市・区 郡		
	フリガナ				代表 電話番号
	運営会社名 (法人/個人事業主)				
フリガナ				() -	
代表者氏名					

2. 請求書送付先

下記のいずれかをお選びいただき、 をご記入ください。

上記、**A** お申込名に同じ 上記、**B** 本社情報に同じ

A, B 以外の場合は、下欄にご記入ください

※下欄にご記入の場合は、全て必須項目です

請求書送付先	フリガナ				都・道 府・県
	送付先住所	〒 -	市・区 郡		
	送付先名称			部署・役職	
ご担当者名			電話番号	() -	

3. ミヤジかんたん決済のご利用には、弊社サイトへのユーザー登録が必須です。
会員でない方は、TOP ページ(右側)ユーザー登録ボタンより、登録をお願いいたします。

4. お支払い方法は、**銀行振込** となります。

お客様 NO.	弊社記入欄
------------	-------

自動口座振替(手数料無料)をご希望の方は別途ご連絡くださいませ。

088-871-1116

※FAXの送信間違いには、充分ご注意ください。