

お客様情報

申込日	年 月 日
ご契約種別	<input type="checkbox"/> 個人 / <input type="checkbox"/> 営利法人(株式会社・有限会社) <input type="checkbox"/> 社団法人 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 任意団体 <input type="checkbox"/> その他法人()
ご契約者名 (契約法人名・団体名)	ふりがな
ご担当者名 (「個人」の場合は記入不要)	ふりがな
ご契約者 連絡先	<input type="text"/> - <input type="text"/> ビル・マンション・建物名 []
お電話番号	FAX番号
メールアドレス	
私は貴社のサービス約款について同意し、個人情報の取扱及び利用目的について確認しました。	
法人担当者名 _____	

※お客様情報は正確にご記入ください

弊社の登録情報と異なる場合はお申し込みをお受けできませんので、情報は正確にご記入くださいますようお願いいたします。

変更後のお客様情報

ご契約者名 (契約法人名・団体名)	ふりがな
ご担当者名 (「個人」の場合は記入不要)	ふりがな
ご契約者 連絡先	<input type="text"/> - <input type="text"/> ビル・マンション・建物名 []
お電話番号	FAX番号
メールアドレス	
私は貴社のサービス約款について同意し、個人情報の取扱及び利用目的について確認しました。	
法人担当者名 _____	

※変更しない入力箇所につきましても合わせてご記入ください

ご記入いただいた内容をご確認のうえ、下記郵送先へお送りください

郵 送 先

〒540-0012
大阪市中央区谷町3-2-11 FLAGS 5F
さくらクリエイティヴ株式会社