

4 安 垟 턈 胡

の合物に	ラ 干以	_					
申込日	年 月 日						
ご契約種別	□ 個人 / □ 営利法人(株式会社	·有限会社) 🗆 社団法人 🗆 自営業 🗆 医	療法人 口任意団体 口 その他法人()			
ご契約者名	ふりがな						
(契約法人名·団 体名)				(p			
ご担当者名	ふりがな						
(「個人」の場合 は記入不要)				※法人名義でご契約の場合は 法人印(角印、会社印等)を 押印ください			
				THE VICE			
ご契約者				1			
連絡先	ビル・マンション・建物名 [
	お電話番号	FAX番号	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。			
	メールアドレス			(p)			
			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							

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)	 かりがな			※法人名義でご契約の場合は 法人印(角印、会社印等)を 押印ください
ご契約者 連絡先	-]		
	お電話番号	FAX番号	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。
	メールアドレス		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

〒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