

# レシーブガード販売パートナー申込書

レシーブガード販売パートナーサービス約款と個人情報の取扱いに同意の上、サービス申込致します。

申込日	2019年 月 日			
契約者種別	<input type="checkbox"/>	法人	<input type="checkbox"/>	個人
契約法人名(屋号)				
契約法人名(フリガナ)				
氏名 (契約法人はご担当者名)				
メールアドレス				
郵便番号				
住所				
電話番号				
FAX番号				

## お支払い口座情報

金融機関名	
金融機関コード	
支店名	
支店番号	
口座種類	
口座番号	
口座名義	
口座名名義(カナ)	

## 貴社情報

Web URLサイト	
創業日	
事業内容	