

メール添付またはFAX(0566-63-6618)にてご送付ください

【月締め請求書払い】登録申込書

申込日	西暦20	年	月	日	記入者	(クロネコ掛け払い)
-----	------	---	---	---	-----	------------

取引先情報【必須】

<input type="checkbox"/> 法人 ※当てはまるものにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> 合同会社 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 医療法人社団 <input type="checkbox"/> 医療法人財団 <input type="checkbox"/> 社会医療法人 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 <input type="checkbox"/> 公益財団法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 協同組合	
<input type="checkbox"/> 個人事業主	
フリガナ	
取引先名	
フリガナ	
支店名	
フリガナ	
住所	〒
電話番号(代表)	
緊急連絡先	
フリガナ	
代表者氏名(店長名)	
代表者住所 (※個人事業主のみ)	〒
メールアドレス ※1件は必ず記載してください。最大5件まで登録可能です。	担当者名

※2024年2月よりメールアドレス登録が必須となりました。

お問い合わせ TEL:0566-63-6063
 お申し込み FAX:0566-63-6618
 メールアドレス:gachatonya@a-muzu.com

 株式会社 funbox

funbox担当者:通販1部(DL)

運営会社有無	<input type="checkbox"/> ※取引先情報が支店(営業所・店舗)の場合チェックを入れてください
<input type="checkbox"/> 法人 ※当てはまるものにチェックを入れてください <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 有限会社 <input type="checkbox"/> 合名会社 <input type="checkbox"/> 合資会社 <input type="checkbox"/> 合同会社 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 医療法人社団 <input type="checkbox"/> 医療法人財団 <input type="checkbox"/> 社会医療法人 <input type="checkbox"/> 一般財団法人 <input type="checkbox"/> 公益財団法人 <input type="checkbox"/> 一般社団法人 <input type="checkbox"/> 公益社団法人 <input type="checkbox"/> 宗教法人 <input type="checkbox"/> 学校法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 特定非営利活動法人 <input type="checkbox"/> 国立大学法人 <input type="checkbox"/> 公立大学法人 <input type="checkbox"/> 協同組合	
<input type="checkbox"/> 個人事業主	
フリガナ	
運営会社名	
フリガナ	
住所	〒
電話番号(代表)	
フリガナ	
代表者氏名	

会社概要【必須】

事業内容	
設立	西暦 年 月
年商	万円

請求書送付先情報【必須】

送付先選択	<input type="checkbox"/> 取引先情報と同様 <input type="checkbox"/> 運営会社情報と同様 <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	
住所	〒
送付先名称	
担当者名	
部署役職	
電話番号	

支払方法【必須】

<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> コンビニ払い

※注意
銀行振込・コンビニ払いの振込手数料はお客様負担となります。

【個人情報の提供について】

今回ご提出していただく皆様の個人情報は、ヤマトクレジットファイナンス「クロネコ掛け払い」登録審査のみに使用し、この範囲を超える場合において、ご本人の了解なしに利用することはありません。又法令に基づくなどの正当な理由がない限り、その他第三者へ個人情報を提供することはありません。

【個人情報の管理について】

ご提供いただいた個人情報は、弊社「株式会社funbox」のプライバシーポリシー規約に基づき、漏洩、紛失等がないように、安全対策を実施しており、適切な管理をしております。また、当初の利用目的終了後に当社の責任におき、適切な方法にて、廃棄又は削除させていただきます。