

FAX番号： 03-6279-4853

入会申込書

申込日 201 年 月 日

「グローイング・モバイル サービスご利用規約」に同意のうえ、入会を申し込みます。

【会社情報】

会社名			
会社名カナ			
代表者	氏名		
	フリガナ		
	役職		
	メールアドレス	@	
本社所在地	〒 -	都道府県	
運営店舗数		従業員数	

【ご契約情報】

受講者数	100名 / 200名 / 300名 / 400名 / 500名 / ()名		
受講開始月	年 月 より受講開始		
お支払方法 (どちらかに「○」をご記入ください)	口座振替	[システム登録費用+月会費の3ヶ月分]を受講開始月の前月20日までに弊社指定口座にお振込みいただき、4ヶ月目以降の受講料はご指定の口座より、毎月27日にお引落しさせていただきます。	
	一括振込	[システム登録費用+月会費の12ヶ月分]を受講開始月の前月20日までに弊社指定口座にお振込みいただきます。	

「グローイング・モバイル サービスご利用規約」を確認の上、

以下の内容について確認、了承し入会を申し込みます。

- ご契約期間は1年間です。途中退会及び休会はお受けしておりません。
- 自動更新となりますため、更新を希望されない場合は、更新月の2ヶ月前までに所定の用紙にて届出を行ってください。
- お支払い方法で「口座振替」を選択した場合、4ヶ月目以降の受講料のお引落しに伴い、「預金口座振替依頼書」を受講開始当月の20日までにご返送ください。
- 申し込み内容に事実と相違ないことを誓約し変更があった際には速やかに報告致します。

ご担当者様署名欄

営業記入欄	営業統括部	登録確認
初回支払期日	月 日	
wf No:	口振お渡し: <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 次 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 不要	
紹介: 有 () 様 ・ 無	業種:	
システム登録費用:	月会費:	

【取り纏め担当者様情報】

氏名			生年月日
フリガナ			19 年 月 日
役職		部門/部署	
拠点所在地	〒 -	都道府県	<input type="checkbox"/> 本社と同じ
電話番号	- -	FAX番号	- -
メールアドレス	パソコンメール	@	
	携帯メール	@	

※取り纏め担当者のメールアドレスは、受講生の声や活用状況のお知らせをお送りするため必ず記載してください。