

記入例

QT-net 法人 入会申込書

株式会社アイテック 御中

当社は別紙記載の QT-net法人カード会員利用規約を
同意の上、下記で指定するカードの入会を申し込みます。
なお、審査の結果入会できなくとも何ら異議ありません。

※申込書の控えは必ずお取りください。
※太枠内は必ずご記入・ご選択ください。

《お申込みにあたって》

※3ヶ月以内に取得された「商業・法人登記簿謄本」
又は、「履歴事項全部証明書」(いずれもコピー可)
を必ず添付願います。

※入会申込書、登記簿謄本等の返却はいたしかねますのでご了承ください。

弊社使用欄

お申込日

西暦

年

月

日

① お申込法人情報

フリガナ	アイテック ショウジ	カブシキガイシャ	法人印	業 種	<input type="checkbox"/> 卸 売 <input type="checkbox"/> 小 売 <input type="checkbox"/> 運 輸 <input type="checkbox"/> 建 設 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 保 険 <input type="checkbox"/> 金 融 <input type="checkbox"/> 通 信 <input type="checkbox"/> 電 気 <input type="checkbox"/> ガ ス <input type="checkbox"/> 水 道 <input type="checkbox"/> 医療機関 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()
法人名	アイテック 商事 株式会社		印		
フリガナ	ヤマ モト	イチ ロウ			
代表者 氏名	山 本	一 郎			
法人 所在地	〒 162 - 3678 東京 都 道 府 県 新宿区新小川町1-15			月間の 法人カード ご利用 限度額	会社全体 150,000 円位

② お申込単位

部門名	
※支社・支店単位、部署単位でお申し込みの場合は、支社・支店、部署名をご記入ください。	

③ 発行希望枚数

10 枚

④ カード管理担当者情報

※カード管理担当者: 申込後の連絡先、カード送付先となります。また、カード追加・停止等手続きの際の実務担当者となります。					
フリガナ	ヤマ ザキ	タ ロウ	印	所 属	総務部
カード 管理者	山 崎	太 郎	印		※支店・部署名等からご記入ください。
住所	〒 162 - 3678 東京 都 道 府 県 新宿区新小川町1-15			役 職	課 長
				電話番号	03 - 1234 - 5679
				FAX番号	03 - 1234 - 5678
E-mail (PC)	t-yamazaki @ abc.co.jp			※左記のEメールアドレスは必ずご記入下さい。	

※請求書を書面での郵送(有料)を希望する場合は ⇒



管理担当者宛(記入不要)



他送付先(下記を記入)

※請求書は、楽楽明細(電子請求書)よりダウンロードできます。

⑤ 請求書送付先情報

フリガナ				担当者名	
法人名					(所属部署名)
住所	〒 - - 都 道 府 県			役 職	
				電話番号	- -
				FAX番号	- -
E-mail (PC)		@		※左記のEメールアドレスは必ずご記入下さい。	

⑥ お支払方法

口座振替: ご利用月の末日締め翌月27日払い

⑦ 費用・利用限度額

《必ずお読みください》 費用・審査結果について

(1) 諸手数料について

- ①カード発行手数料、利用手数料は無料です。
- ②書面による請求書の郵送を希望される場合、請求管理手数料を1通につき月額500円(税別)をいただきます。
- ③口座振替手数料(1回の振替につき150円<税別>)のご負担をいただきます。

(2) 当社所定の審査結果に基づき、

- ①当社指定金額の預かり金をお預け入れいただく場合
- ②発行枚数・月間利用金額に当社指定上限を設けさせていただく場合がございますので予めご了承下さい。

弊社使用欄

受付日

事務局受付日

承認日

承認条件

承認印

部長

担当者

会員番号