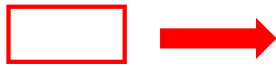




ご契約担当者様、又は代表者様ご記入欄



代表者様ご記入欄

# 法人会員申込書

ご契約担当者様、又は代表者様のお名前となります。サインでのご契約は出来かねます、必ずご印鑑をお願いいたします。

フィットネスの規約に同意し  
会員になることを申し込み致します。

利用開始日 年 月 日

フリガナ		契約人数	名
担当者氏名	印	会員No.	~

生年月日	年 月 日	男 ・ 女
フリガナ		
自宅住所	〒 都 道 府 県	
TEL	Eメール	

フリガナ		会社TEL
会社名	*会社印 or 代表者様の印鑑となります。 印	
会社代表者名		TEL
お支払いカード 名義人	会社名義 or 代表者様名意義となります。 <small>*カタカナでご記入ください。</small>	

## スタッフ記入欄

本人確認書類 運転免許書・マイナンバー・パスポート その他 ( ) 申込日 年 月 日 担当者:	当月日割料金	円
	初回引き落とし	円
	初回引き落とし日	年 月 日
備考欄	支払い方法: クレジット	
	契約期間	年 月 日まで

