



申込年月日

年 月 日

会社名	フリガナ	印
住 所	〒 -	
電話番号	- -	
FAX	- -	
代表者	フリガナ	印
担当者	フリガナ	印
メールアドレス	※会員登録完了後 登録完了のお知らせをお送りします。	
経理担当者	フリガナ	印

連帯保証人 *必須

氏 名 *ご本人様直筆 例:代表者等	フリガナ	印
住 所	〒 -	
電話番号	- -	

お支払い方法、御請求締日とお支払い期日について *必須

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> 銀行振込(月末締め、翌月月末お支払い) |
| <input type="checkbox"/> 口座引き落とし(月末締め、翌月13日引落) *口座振替依頼書の記入が必要です。ご来社時に銀行届出印をお持ちください。 |

請求書をメールで送付をご希望のお客様は下記にメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス①	
メールアドレス②	
メールアドレス③	

【添付書類】 *必須

- ① ご担当者様の運転免許証や個人番号カード等の顔写真付きの公的証明書をご提示ください(弊社にてコピー)
 - ② 連帯保証人様の運転免許証や個人番号カード等の顔写真付きの公的証明書のコピー
 - ③ 会社の登記簿謄本(半年以内に発行されたものでコピー可)
- *パスポートの場合は、住所を確認できる公共料金の領収証等のコピーも必要です

詳しい契約内容につきましては、基本契約書をお読みいただき、
契約内容に同意の上、ご捺印ください。
入会申込書のご提出後に審査を開始させていただきます。

株式会社ライトアップ

〒106-0031 東京都港区西麻布1-11-8 森ビル4階
TEL:03-3401-8504 FAX:03-3401-8573受付
担当者印