

法人会員申込書

私は、「別紙の会員規約」の内容を承認し、法人会員の申し込みをいたします。

フリガナ						
企業名 代表者名						
フリガナ						
住所	〒 -					
フリガナ						
担当者						
連絡先						
希望 会員種別	<input type="checkbox"/> プラチナコース				<input type="checkbox"/> ゴールドコース	
	<input type="checkbox"/> プラチナコース 職員健診契約企業				<input type="checkbox"/> ゴールドコース 職員健診契約企業	
ご利用開始日				受付者	確認①	確認②
20 年 月 日						

ファックス番号 **053-586-0715**

NiceBeaT浜松開設準備室まで