

取引日 令和 年 月 日

カミウトラストホールディングス 株式会社

FAX 0285-56-8725

この度は、ご入会頂きまして誠に有難うございました。
新規お取引にあたり、当社のコンピューターに登録致しますのでご記入の上、栃木プロレス担当者へお渡し頂くか上記までFAXして下さいませ、宜しくお願い致します。

ご入会新規取引登録書

【御社様指定請求用紙 有り・無し】				契約書締結の有無	
指定請求書がある場合は、担当までご連絡下さい。				有	無
会社名or個人名		個人の場合	年齢	性別	
郵便番号	住所		歳	男・女	
ご連絡先	TEL	FAX	携帯番号		
メールアドレス			※ 栃木プロレスよりお知らせメール配信	希望する	希望しない
※ ご協賛内容	月払い・年払い	円（税別）		ご協賛コース	
※ 支払い方法	銀行振込	振替（自動引落し）	現金集金		
締日	日	支払い日	当月・翌月・翌々月 日 振込		
法人の場合	代表者様		ご担当者様		
ご担当者様ご連絡先	TEL	FAX	携帯番号		

※ 当社使用覧

栃木プロレス担当者	
備考欄	

※新規お取引注意事項

- ・※印は、ご希望する箇所を○でお囲み下さい。
- ・お支払いは、締め日より30日を目安でお願い致します。
- ・基本的に、自動更新となっております。ご解約の場合は、更新月の1ヶ月前にお申し出下さい
- ・お申込み頂きました個人情報に関しましては、当事務局からの連絡時に利用させて頂きます
それ以外の目的で第三者に開示することはございません。

<事務局> カミウトラストホールディングス 株式会社
栃木プロレス
栃木県宇都宮市北若松原2丁目11-7