

ネット電報 Very Card 申込書

販売代理店用

申込日 年 月 日

■ご記入欄 (太枠内のみご記入ください。)

代理店登録

会社名	フリガナ (捺印)	支店名	フリガナ
所在地	〒 □□□□-□□□□ フリガナ		
	都道府県		市郡区町
部署名	フリガナ	ご担当者	フリガナ
	TEL () -		FAX () -
MAIL		
パスワード ※希望パスワードを英数小文字 6~10字以内でご記入ください。		
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> その他() ※振込手数料はお客様ご負担/お支払いは翌月末までをお願い申し上げます。		
ご請求料金	<input type="checkbox"/> 電子メール ※無料 <input type="checkbox"/> FAX ※1通当り50円 <input type="checkbox"/> 請求書郵送 ※1通当り200円		

★ご記入後、下記販売代理店にご郵送・手渡し願います。お急ぎの場合はFAXでも結構です。

本部より直接お客様に【ID】【パスワード】をご連絡させていただきます。届き次第ご利用頂けます。

連絡方法	<input type="checkbox"/> 電子メール <input type="checkbox"/> FAX
------	---

販売代理店

(株)朝日新聞販売サービス名古屋 〒460-0008 名古屋市中区栄1丁目3-3 朝日会館6階 TEL 052(231)6446 (内線 5711) FAX 052(204)2324
