**Fax： 082-836-3206**　　**Mail： members@setouchi-bc.co.jp**

株式会社せとうちDMOメンバーズ 宛

別紙「せとうちDMOメンバーズ規約」に同意し、パンフレット記載のサービスについて理解の上、本商品に申し込みます。

※この申込書はせとうちDMOメンバーズの会員基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

※申込受付（ID／パスワード発行）は、申込書受領から２営業日ほどいただきます。

お申込日：　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| せとうちDMOメンバーズ申込書 |
| フリガナ |  |
| 住所 | 〒　　　　　－TEL：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　FAX：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　 |
| フリガナ |  | 法人種別／月額利用料(税込) |
| 法人名団体名 | ※個人事業主の方は屋号をご記入ください | [ ] 法人（資本金500万円超） |  5,500円 |
| [ ] 法人（資本金500万円以下）[ ] 個人事業主　　[ ] 団体　　[ ] 学校関連 |  3,300円 |
| フリガナ | ― |  | 業種 | 資本金 |
| 代表者役職代表者氏名 | (代表者役職名) | (代表者氏名) | [ ] 農林水産業　[ ] 製造業　[ ] 飲食業[ ] 観光施設　　[ ] 旅行業　[ ] 宿泊業[ ] 交通/運輸 　[ ] 広告/宣伝[ ] 卸売業　　　[ ] 小売　　[ ] その他 | 　　　　　　　　万円 |
| 利用料支払方法 | [ ] クレジットカード（月払い）　　[ ] 請求書（年払い ※翌3月末まで）※申込月の利用料は無料となります。※クレジットカード：ご担当者様のメールアドレス宛に、クレジットカードの登録フォームをお送りいたします。※請求書：初期登録時は翌3月末まで分の請求書を発行します。毎年4月に次年度分のご請求書を発行いたします。 |
| フリガナ |  |
| 住所(郵送物送付先) | [ ] 上記と同じ（法人と同じ場合はチェック）〒　　　　　－TEL：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　FAX：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　携帯電話：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　 |
| フリガナ | ― | ― |  |
| 担当者氏名 | (所属部署) | (役職名) | (担当者氏名) |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※パソコンからのメールが受信可能なアドレス |
| 紹介者 | ※「〇〇株式会社 営業部 〇〇課長様」「●●銀行 広島支店 ●●支店長様」のように、可能であれば社名や部署名もご記載ください。 |
| [ ]  利用規約に同意して申し込みます。　利用規約：<https://setouchidmo.jp/terms/> |
| その他 | **個人及び個人事業主の方のみご回答ください。**せとうちDMOメンバーズの会員紹介ページへ事業者名（屋号もしくは個人名）・県名・業種を掲載しますか。[ ]  はい　　　[ ]  いいえ |

※担当者さまのメールアドレスへのID／パスワードの発行をもって申込受付完了とさせていただきます。

全ての項目を漏れなく入力してください。

記入例

株式会社せとうちDMOメンバーズ 宛

別紙「せとうちDMOメンバーズ規約」に同意し、パンフレット記載のサービスについて理解の上、本商品に申し込みます。

※この申込書はせとうちDMOメンバーズの会員基本データになります。もれなく正確に楷書でご記入ください。

※申込受付（ID／パスワード発行）は、申込書受領から２営業日ほどいただきます。

お申込日：　20●●年　△△月　××日

|  |
| --- |
| せとうちDMOメンバーズ申込書 |
| フリガナ | 　ヒロシマケン ●●シ ●●チョウ　　　▲▲ビル住所、社名、代表者名はゴム板を押していただいても構いませんが、フリガナは必ず記入してください |
| 住所 | 〒 730 － 0011●●県 ●●市 ●●町 ●丁目 ●号　△△ビルTEL：　082　　－　●●●　　－　●●●　　　FAX：　082　　－　●●●　　－　●●●　　　 |
| フリガナ | 　カ） セトウチ●● | 法人種別／月額利用料（税込) |
| 法人名団体名 | 株式会社せとうち●●※個人事業主の方は屋号をご記入ください | ☑法人（資本金500万円超） |  5,500円 |
| □法人（資本金500万円以下）□個人事業主　　□団体　□学校関連 |  3,300円 |
| フリガナ | ― | セトウチ ハナコ | 業種 | 資本金 |
| 代表者役職代表者氏名 | (代表者役職名)代表取締役 | (代表者氏名)瀬戸内 花子 | □農林水産業　□製造業　□飲食業☑観光施設　　□旅行業　□宿泊業□交通/運輸 　□広告/宣伝□卸売業　　　□小売　　□その他個人事業主、社団法人などの団体は0と記入ください | 　　　　　　　　万円 |
| 利用料支払方法 | [x] クレジットカード（月払い）　　[ ] 請求書（年払い ※翌3月末まで）※申込月の利用料は無料となります。※クレジットカード：ご担当者様のメールアドレス宛に、クレジットカードの登録フォームをお送りいたします。※請求書：初期登録時は翌3月末まで分の請求書を発行します。毎年4月に次年度分のご請求書を発行いたします。 |
| フリガナ |  |
| 住所(郵送物送付先) | ☑上記と同じ（法人と同じ場合はチェック）〒　　　　　－TEL：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　FAX：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　携帯電話：　　　　　　－　　　　　　－　　　　　　　 |
| フリガナ | ― | ― | 　セトウチ タロウ |
| 担当者氏名 | (所属部署)営業部 | (役職名)部長 | (担当者氏名)瀬戸内 太郎 |
| メールアドレス | setouchi●●@setouchi●●.co.jp 　　　　　　　　※パソコンからのメールが受信可能なアドレス |
| 紹介者 | ●●銀行　○○支店　○○様※「〇〇株式会社 営業部 〇〇課長様」「●●銀行 広島支店 ●●支店長様」のように、可能であれば社名や部署名もご記載ください。紹介者についても必ずご記入ください。 |
| ☑　利用規約に同意して申し込みます。　利用規約：<https://setouchidmo.jp/terms/> |
| その他 | **個人及び個人事業主の方のみご回答ください。**せとうちDMOメンバーズの会員紹介ページへ事業者名（屋号もしくは個人名）・県名・業種を掲載しますか。□はい　　　□いいえ |

※担当者さまのメールアドレスへのID／パスワードの発行をもって申込受付完了とさせていただきます。