

# さくらメモリアルクラブ入会申込書 (FAX送信用)

私は「さくらメモリアルクラブ」趣旨・規約に賛同し入会します。

申込日		平成	年	月	日	弊社記入欄 (備考・会員No.)	
登録・申込者	フリガナ					性別※	男 ・ 女
	氏名※					生年月日※	M ・ T ・ S ・ H
	TEL※	( )		FAX	( )		
	フリガナ						
	住所※	〒 -					
入会確認連絡先※	1, 希望連絡先 ( ) 2, Eメール ( ) 3, 不要						
会員カード・領収書 ・入会特典郵送先※	1, 希望郵送先 ( ) 2, 当社預り (責任をもってお預りいたします。領収書はお振込み明細をもってかえさせていただきます。)						
会員規約第11条に基づく営業案内の送付※	( 同意する ・ 同意しない )						

## ※必須事項

その他ご要望があればご記入ください。

◎FAXを送信いただいた時点で会員特典をご利用いただけます。ただし、入会金のご入金は2週間以内をお願いいたします。

<入会金お振込み口座>

千葉信用金庫 三里塚支店 普通口座 0002779 (株)ナリコー 加瀬佳正