

入会申込書



申込日: 年 月 日

株式会社キーマンズ・キャピタル 殿

R-NAVI会員規約及び取引規約に同意し、下記の通り会員登録を申し込みたいとします。

法人名			
代表者名	®		
住所	〒		
TEL / FAX	/		
担当者名			
メールアドレス	@ <small>こちらのメールアドレスがIDとなります</small>		
希望パスワード	<small>英数字4文字以上8文字以下</small>		
グループ法人	<small>グループ法人などがある場合はご記入ください 1グループ1アカウントの登録となります</small>		
会費	月額10,000円(税別)		
決済方法 <small>※希望する方に ☑を付けてください。</small>	<input type="checkbox"/> クレジットカード決済 OR <input type="checkbox"/> 振込		
請求書送付先	〒 <small>法人住所と異なる場合はご記入下さい。</small>		
メール 配信 希望	名前		
	アドレス	@	@
		@	※最大3名 追加可能

弊社 記入欄

担当者名		アカウント発行日	年 月 日
備考			

お問い合わせ先

株式会社キーマンズ・キャピタル 〒152-0012東京都目黒区洗足2-28-17 マスターズTハウス102 TEL:03-6426-7447 FAX:03-6426-7448 info@keyman-s.co.jp
--