

# kgo Orchids Service サービス利用申込書

申込年月日 年 月 日

(申込先)

kgo Orchids Service

加藤 誠 宛

(申込者) ご住所:

貴社名:

代表者名:

印

「kgo Orchids Service サービス提供利用規約」に同意し、以下のサービスの利用申込をいたします。

1. 申込内容  新規利用  登録情報変更

2. 利用サービス  委託方式  預かり方式

3. 利用期間

2017年 月 日 ~ 年 月 日 (最短利用期間: 6ヶ月)

※特段の申し入れが無い場合は1年間の自動延長とする。

4. 登録情報

会社名・屋号	(フリガナ)			
所在地				
連絡先	TEL		FAX	
担当者	氏名			
	TEL		E-mail	

5. 送金先

別紙「振込口座登録書」による

6. 利用発送業者

7. 紹介・リンク情報

希望紹介文	
リンク URL	

8. 特記事項・要望事項

以上