



百町森

C会員申込書 FAX 054-254-9173

受付日	受付番号	開始月	会員番号	S
-----	------	-----	------	---

### 1. お申し込みいただくお客さま

\*お母さんかお父さんのお名前をお願いいたします

ふりがな： \_\_\_\_\_ お客様コード： \_\_\_\_\_

お名前： \_\_\_\_\_  
〒 \_\_\_\_\_

お客様コードNo.はおわかりになる方のみで結構です。  
(請求書の左上端にある4～5桁の番号です)

ご住所： \_\_\_\_\_

TEL： \_\_\_\_\_ FAX： \_\_\_\_\_

E-mail： \_\_\_\_\_ メールマガジン購読 希望する

### 2. お子さんのお名前など

お名前	ふりがな	性別	生年月日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日
			年 月 日

通信欄： \_\_\_\_\_

### 3. ご注意

\*必ずお読み下さい

◆お申し込みからの流れ：

- このフォーマットに記入して百町森にファックスして下さい。
- 入会金500円+年会費2,400円、合わせて2,900円を下記の口座にお振り込み下さい。  
銀行振込の場合、お名前（カタカナ）とご入金額しかわからないため、郵便振替の方が助かります。  
>郵便振替：00180-4-253739 百町森（通信欄に受付番号と会費・入会費である旨をご明記下さい）  
>銀行振込：清水銀行 鷹匠町支店 当座8007012 （有）百町森

◆1回目の発送：ご入金の翌月からお送りいたします。

### 4. お問い合わせ・ご注文

FAX 054-254-9173 TEL 054-251-8700 (営業時間10:30~18:00 月火定休)

ver1.0

〒420-0839 静岡市葵区鷹匠1-14-12 ウインドリッチ鷹匠1F 百町森

www.hyakuchomori.co.jp  
e-mail:shop@hyakuchomori.co.jp