

ASNET 会員登録申請書

記入日 年 月 日

営業所 (基本連絡先)	フリガナ			
	会社名			
	所在地	(〒 _____) 都・道 府・県		
	TEL	※固定TEL必須 (_____) _____	FAX	※FAX必須 (_____) _____
	フリガナ	※フルネームを記入して下さい。	役職	
			携帯電話	- -
	フリガナ	※フルネームを記入して下さい。	役職	
	携帯電話		- -	
PCメールアドレス	@			

契約先 (本社)	フリガナ			実印
	会社名			
	※法人の方は法人の印鑑証明の実印を押印して下さい。			
	住所	(〒 _____) 都・道 府・県		
TEL	(_____) _____	FAX	(_____) _____	

私(代表者)は、ASNET利用において生じた一切の責任を連帯して保証致します。

代表者	フリガナ			役職	
	氏名	実印		携帯電話	- -
	※代表者の印鑑証明の実印を押印して下さい。				
	個人住所	(〒 _____) 都・道 府・県			
	TEL	(_____) _____	FAX	(_____) _____	

陸送	※ AS自動陸送希望の方は、 <input checked="" type="checkbox"/> チェックして下さい。(準会員の方は必ず指定陸送になりますので <input checked="" type="checkbox"/> して下さい。)			
	<input type="checkbox"/> 東西海運	<input type="checkbox"/> ゼロ	<input type="checkbox"/> ロジコ	<input type="checkbox"/> シンキ
	<input type="checkbox"/> シー・リンク	<input type="checkbox"/> キャリア・メッセ	<input type="checkbox"/> インダキャリア	※北陸3県(石川・富山・福井)の会員様限定

取引金融機関	銀行名	銀行・信金・信組・農協	口座番号	当座・普通					
	フリガナ		フリガナ						
	本支店名	支店出張所	口座名義						
※ゆうちょ口座は通帳のコピーを添付して下さい。					※口座名義は、契約先名義のものを記入してください。				

店舗状況	事業内容	<input type="checkbox"/> 中古車販売業	<input type="checkbox"/> ディーラー	<input type="checkbox"/> 整備業	<input type="checkbox"/> 钣金業	<input type="checkbox"/> 販売・整備業	<input type="checkbox"/> 整備・钣金業	
		<input type="checkbox"/> 輸出業	<input type="checkbox"/> ガソリンスタンド	<input type="checkbox"/> 用品ショップ	<input type="checkbox"/> 2輪販売業	<input type="checkbox"/> その他		
	資本金	万円	従業員数	人	創業	昭和	平成	年
	展示台数	台	オークション 正会員	会場名	ポスト番号 [_____]	サービス工場	有	無
AS紹介者会員名		紹介会員 会員番号						

代理店 AS使用欄				
代理店	日本カーネット(株)	担当者	AS担当者	20150210H