

入会申込書

ご記入日: 20 年 月 日

絆の会 御中

私は、	絆の会」こと日本ハグズ株式会社が運営する福利厚生の会の理念に賛同し、会	則を
遵守す	ることを確認して、入会を申込致します。	

				フリ	ガナ			
				お:	名前		(1)	
住所	₹							
フリガナ								
電話番号	固定電話	-		_	携帯電話	_	-	
先左 □□	昭和	平成			FAX			
生年月日	年		月	日	メールアドレス			

- ※1 FAX はある方のみご記入願います。メールでのお知らせをする場合がありますので、アドレスは出来るだけ ご記入ください。
- ※2 不備のない申込書と、会費のご入金の両方が本部で確認できた翌月の1日が登録日となります。
- ※3 活動会員の月会費は 2,800 円/月。初月分は払込用紙(郵便局専用)でご入金をお願いします。(申込が奇数月の場合は、2ヶ月分でも可)登録日の次の偶数月に第一回目の会費を 2ヵ月分指定口座より引き落とし (振替)します。登録日が偶数月の場合は、翌月分の会費を、第一回目の振替日までにご入金ください。
- ※4 振替日は毎偶数月の22日(土日祝日は翌営業日)で、代行会社よる振替となります。その際の通帳摘要欄には「NKSカイヒ」と表示されます。

手当振込先:銀行の場合

金融機関名		銀行 信用金庫 信用組合	フリガナ 支店名	支店
口座種類 普通 当座		口座番号		
	ゆうちょの場合	フリガナロ座名義人		
記号		番号		
		フリガナ ロ座名義人		

紹介者		会員番号
-----	--	------

■クーリングオフ

会員の登録日から8日以内 なら、書面により解除するこ とができます。

絆の会 運営:日本ハグズ株式会社

東京都中央区日本橋蛎殻町 2-14-3 永福屋ビル3階 〒103-0014 電話 03-3639-3206 FAX03-3639-3412