

施設名	カナ

担当者	カナ
	様

住所	カナ
	〒 -

TEL	- -
-----	-----

FAX	- -
-----	-----

締日	日
----	---

お支払日	日
------	---

自動引落し	・利用する	・利用しない
-------	-------	--------

※どちらかに○を付けて下さい。

ご確認事項	・施設は入居者の使用者として注文・支払を行うものとし、入居者から回収する商品代金は預り金として取扱う事に同意する。 またワンステップが入居者宛の領収書を発行する事に同意する。	<input type="checkbox"/>
		同意する

備考	・請求先が異なる場合などにご記入下さい。
----	----------------------

- ・ご登録の際に料金などは一切かかりません。またご入居様の月額サービス利用料も無料ですので、お気軽にお申込み下さい。
- ・ご登録完了後に専用発注書を郵送させていただきます。ご検討の程よろしくお願い致します。

 **FAX ☎ 0120-44-9678**

----- 〈弊社使用欄〉 -----

施設様コード	I 0000
--------	--------

SPコード	
-------	--

【販売社】
株式会社 ワンステップ いきいき通販
〒670-0935 兵庫県姫路市北条口2-66
TEL 0570-042-555 FAX 0120-44-9678

