

お申込みの際は、本書面及びRAP会員規約（別紙）もよくお読みになりお申込みください。

リアン R A P 会員 登録申請書

リアルアソシエイトプログラム

【同意書】

私は株式会社リアンRAP会員の登録申請にあたり、本書面及びRAP会員規約、を理解した上で登録し、関連法規を遵守することを誓います。

お申込日

年 月 日

* フリガナ		性 別	生年月日
* お名前	印		年 月 日
* フリガナ			
* ご住所	〒 [][][][] - [][][][] 都 道 府 県		
TEL	() -	FAX	
* 携帯電話		* E-mail	

※法人の場合はご担当者とお電話番号をご記入ください。

ご担当者氏名：

ご担当者電話番号氏名：

* *お取引口座記入欄

金融機関名	フリガナ	支 店 名	フリガナ
	金融機関コード		支店コード
預金種別	普通・当座	口座番号(右からつめてご記入ください)	本 店 支 店 ()
口座名義人	フリガナ		
ゆうちょ銀行	通 帳 記 号	通 帳 記 号 (右からつめてご記入ください)	※銀行か郵貯のいずれか一方をご指定ください。
	1 [][][] 0 の		

■ご記入漏れもれは、登録できませんのでご留意下さい。

■ * は必須事項です。

■ Eメールアドレスの無い方はご登録いただけません。

■弊社ではご登録頂いた口座情報へお振込しております。

その際、口座情報の正誤は確認しておりません。再振込となる場合は、再度振込手数料を徴収させていただきます。

■報酬受取期間は発生月より6カ月となります。

■受取期間の過ぎた報酬については、受取を放棄したものとさせていただきます。

正確な情報のご記入をお願いいたします。

●担当者記入欄

担当者氏名	登録確認	Owner確認	入 力	株式会社リアン 〒105-0022 東京都港区海岸1-1-1 アクティ汐留4403 TEL:03-6450-1328 FAX:03-6450-1428 info@re-coenzyme.com
I D 番 号				
登録電話番号				

お申込みの際は、本書面及びRAP会員規約（別紙）もよくお読みになりお申込みください。

リアン R A P 会員 登録申請書

リアルアソシエイトプログラム

記入見本

【同意書】

私は株式会社リアンRAP会員の登録申請にあたり、本書面及びRAP会員規約、を理解した上で登録し、関連法規を遵守することを誓います。

お申込日

2021 年 5 月 10日

* フリガナ	ガンエン ハナコ	性別	生年月日
* お名前	岩 塩 花 子	女	2001年 5 月 10日
* フリガナ	トウキョウト ミナトク カイガン		
* ご住所	〒 1 0 8 - 0 0 2 2 東京 都 道 府 県 港区海岸 1 - 1 - 1 - 4 4 0 3		
TEL	(0 3) 6 4 5 0 - 1 3 2 8	FAX	
* 携帯電話	0 9 0 1 2 3 4 5 6 7 8	* E-mail	hanako-ganen@gmail.com

※法人の場合はご担当者とお電話番号をご記入ください。

ご担当者氏名：

ご担当者電話番号氏名：

* *お取引口座記入欄

金融機関名	フリガナ リリアンギンコウ	支店名	フリガナ カイガン
	リリアン銀行		海岸 本店支店
金融機関コード		支店コード	
預金種別	普通 当座	口座番号(右からつめてご記入ください)	1 2 3 4 5 6 7
口座名義人	フリガナ ガンエン ハナコ 岩 塩 花 子		
ゆうちょ銀行	通帳記号	通帳記号 (右からつめてご記入ください)	※銀行か郵貯のいずれか一方をご指定ください。
	1 0 の		

■ご記入漏れもれは、登録できませんのでご留意下さい。

■ * は必須事項です。

■ Eメールアドレスの無い方はご登録いただけません。

■弊社ではご登録頂いた口座情報へお振込しております。

その際、口座情報の正誤は確認しておりません。再振込となる場合は、再度振込手数料を徴収させていただきます。

■報酬受取期間は発生月より6カ月となります。

■受取期間の過ぎた報酬については、受取を放棄したものとさせていただきます。

正確な情報のご記入をお願いいたします。

●担当者記入欄

担当者氏名	登録確認	Owner確認	入力	株式会社リアン 〒105-0022 東京都港区海岸1-1-1 アクティ汐留4403 TEL:03-6450-1328 FAX:03-6450-1428 info@re-coenzyme.com
ID番号				
登録電話番号				