



登録申込書

申込日 月 日

FAX 0120-004-506

「ご利用規約」をご確認のうえ、同意いただける場合 に をご記入ください。

同意いただけない場合、当社の販売サービスはご利用いただけません。

 同意するご利用規約はカタログP82に掲載しています。
ネットストアからもご確認いただけます。【ご利用ガイド ▶ ご利用規約】 **新規登録** ▶ [A]法人登録または[B]個人登録のいずれか該当する方に、ご記入ください。 **登録変更** ▶ 今回登録変更をご希望の項目のみ、ご記入ください。※変更がない情報は記入不要です。

登録変更の場合、現在の登録内容を記入ください。	お客様番号 記入必須	—	電話番号 記入必須	
	名称 記入必須			

※ご記入いただいた文字数によっては、登録時に一部を省略させていただく場合があります。

【A】法人登録 法人名義での登録	技工所名称 記入必須	フリガナ		代表者 氏名	フリガナ
	技工所住所 (ご注文お届け先) 記入必須	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
	連絡先 記入必須	TEL			FAX
	お客様 確認書類	※この申込書と同時にFAXでお送りください。 公印(受付印)のある書類をご提出ください。 歯科技工所開設届(または開設届出証明書)			

【B】個人登録 個人名義での登録	氏名 記入必須	フリガナ			
	自宅住所 (ご注文お届け先) 記入必須	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
	連絡先 記入必須	TEL			FAX
	技工士 お客様 確認書類	※この申込書と同時にFAXでお送りください。 1) 歯科技工士免許証 および 2) 現住所を確認できる書類(1種類) ※運転免許証、健康保険証等 ▲書類が提出できない場合 ・勤務先技工所の名称・所在地等をご記入ください[記載のない場合は登録できません]。 ・お支払方法は、「宅配代引き」に限定させていただきます。 ・専用ウェブサイトのご利用およびカタログの送付はできません[コピーは提供できます]。			
	学生 確認書類の 提出は不要です	・通学先の学校の名称・所在地等をご記入ください[記載のない場合は登録できません]。 ・お支払方法は、「宅配代引き」に限定させていただきます。 ・専用ウェブサイトのご利用およびカタログの送付はできません[コピーは提供できます]。			
	勤務先 技工所	技工所名称 記入必須	フリガナ		
	技工所住所 記入必須	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
	連絡先 記入必須	TEL			FAX

※開業前で登録済み、開業前の個人名義でこれから登録されるお客様へ。開業後は医院情報を[A]にご記入いただき、登録情報の変更をお願いいたします。

支払方法 ▶ 常に下記の支払方法をご希望される場合、 に をご記入ください。支払方法について ▶ カタログP76

<input type="checkbox"/> FAX注文でのクレジットカード払い 事前のご登録が必要となります。「クレジットカード支払い 新規申込書」をご郵送いたしますので、必要事項をご記入のうえ郵送にてご返信ください。手続き完了まで1週間程度かかる場合がございます。*	※手続き完了までのお支払いについては、注文書にて「コンビニ払い」「代引き」から都度お選びください。
<input type="checkbox"/> 口座振替(自動引き落とし) 事前のご登録が必要となります。「口座振替依頼書」をご郵送いたしますので、必要事項をご記入のうえ郵送にてご返信ください。手続き完了まで約1~2カ月程度かかる場合がございます。*	
<input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局払い 荷物と同封する払込用紙にて都度お支払いいただく方法です。商品到着後1カ月以内にお支払いください。	
<input type="checkbox"/> 代引き 商品お届けの際に、配達ドライバーにお支払いいただく方法です。	

フィード株式会社

〒220-6119 横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階

本件に関するお問い合わせ
カスタマ・サービスデスク TEL 0120-004-502
受付時間：月~土曜 9:00~20:00(休業日/日曜・祝日)用紙番号
W25-15