

フィッシュランドメンバーズカード 入会申込書

お願い

会員規約にご同意の上、申込み下さい。
情報の発信をします。携帯やメールアドレスも、もれなくご記入下さい。

お申込日	平成・西暦	年	月	日				
会員番号								

※大枠内をご記入下さい。

お客様ご記入欄	フリガナ							
	お名前	様						
	電話番号	ご自宅	()					
		携帯電話	-	-				
	メールアドレス	E-mail						
		携帯mail						
	生年月日	西暦・大正・昭和・平成	性別	0.男	1.女			
ご住所	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	マンション名、階、号室など詳しくご記入下さい。
受付店					受付者			

※お客様からご連絡いただきました個人情報は、
本件の目的以外には一切使用いたしません。

※DMやメールでの情報の必要の
ない方は×印をおつけ下さい。