

単独ユーザー型(企業経営者の方、個人の方)

「保険管理110番」 e-Returnシステム利用 申込書

※は必須記入項目です。

申込日		年	月	日		
御社様基本情報	(ふりがな)					
	御住所※	〒 —				
	(ふりがな)					
	御社名※					
利用責任者情報	(ふりがな)			法人印※	印	
	代表者名※					
	(ふりがな)			部署名		
	利用責任者名※					
E-mail※						
TEL※			FAX			

■申込みの方は、e-Returnシステム利用に関して、本システム利用契約をログイン時に確認し同意することとします。

【自動口座振替金融機関名】

銀行名			支店名	
口座番号	普通	・ 当座		
口座名義				

お申込みのタイプと必要個別ID数

【個別ID】表の中にお申込みいただく個別ID数をご記入いただき、オプションの内訳を記入してください。

	個別ID数合計	個別IDのうちオプションをつける数							
		詳細+経 理+外貨	詳細	経理	外貨	詳細+経理	詳細+外貨	経理+外貨	無
タイプ20									
タイプ100									

※タイプ20は20証券、タイプ100は100証券を管理できます。

【ご利用明細について】

ご利用料金明細書につきましては、毎月メールにて送付させていただきますので、担当者氏名・送付先メールアドレスを下記にてご記入ください。また、ご郵送をご希望される場合は、別途300円/月にてお申し受けいたします。ご希望されるお客様は右記チェックボックスに印を付けてください。

郵送希望

担当者氏名※		e-mail※	
--------	--	---------	--

この度は、e-Returnシステムにお申込み頂き誠にありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、『販売代理店』宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。

利用申込書が到着次第、詳細確認のうえ契約書類一式をお送りいたします。

<p>Angel Partners株式会社</p> <p>〒422-8047 静岡県静岡市駿河区中村町3-1</p> <p>Fax 054-298-6035</p>
--

個人情報保護(プライバシーポリシー)について
個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。

単独ユーザー(企業経営者の方、個人の方)向け

「保険管理110番」e-Returnシステム利用 申込書

記入例

※は必須記入項目です。

申込日		年 月 日	
御社様基本情報	(ふりがな)	トウキョウトヨタカンタアワシチョウ 1-9 オカモビル 2カイ	
	御住所※	〒 101 - 0063 東京都千代田区神田淡路町1-9 岡本ビル2階	
	(ふりがな)	カブシキガイシャ イーリターン	
	御社名※ (個人の方は御氏名)	株式会社 e-Return	
利用責任者情報	(ふりがな)	オカムラ マサシ	
	代表者名※ (個人の方は不要)	岡村 雅司	印※
	(ふりがな)	ヤマダ タロウ	部署名 (個人の方は不要)
	利用責任者名※ (個人の方は不要)	山田 太郎	
E-mail※	yamada_taro@e-return.jp		
TEL※	03-9999-9999	FAX	03-9999-9999

■申込みの方は、e-Returnシステム利用に関して、本システム利用契約をログイン時に確認し同意することとします。

【自動口座振替金融機関名】

銀行名	日本銀行	支店名	竹芝支店
口座番号	普通・当座	99999999	
口座名義	株式会社 イーリターン		

お申込みのタイプと個別ID数

【個別ID】表の中にお申込みいただく個別ID数をご記入いただき、オプションの内訳を記入してください。

	個別ID数合計	個別IDのうちオプションをつける数							
		詳細+経 理+外貨	詳細	経理	外貨	詳細+経理	詳細+外貨	経理+外貨	無
タイプ20	50	= 10	+ 5			+ 15	+ 10		+ 10
タイプ100	10	10							

※タイプ20は20証券、タイプ100は100証券を管理で

【申込例】

- 20証券を管理できるタイプ20の
- ・詳細+経理+外貨オプションを10
- ・詳細オプションを5
- ・詳細+経理オプションを15
- ・詳細+外貨オプションを10
- ・オプション無を10
- 100証券を管理できるタイプ100の

【ご利用明細について】

ご利用料金明細書につきましては、毎月メールにて送付
下記にてご記入ください。また、ご郵送をご希望される場
ご希望されるお客様は右記チェックボックスに印を付け

先メールアドレスを

とします。

送希望

担当者氏名※	山田 太郎	先メールアドレスを とします。 送希望 <input type="checkbox"/>
--------	-------	--

この度は、e-Returnシステムにお申込み頂き誠にありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、
『販売代理店』宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。

利用申込書が到着次第、詳細確認のうえ契約書類一式をお送りいたします。

<p>Angel Partners株式会社</p> <p>〒422-8047 静岡県静岡市駿河区中村町3-1</p> <p>Fax 054-298-6035</p>
--

個人情報保護(プライバシーポリシー)について
個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。