

ファーマボード利用申込書

私はファーマボードの規約に同意し、下記の通り入会を申し込みます。

- ・お申込日、お申込情報(太枠内)をご記入ください。
- ・本申込において申込者は、別紙の「ファーマボード利用規約」に同意するものとします。
- ・お申込内容確認のため、株式会社アクティブ・エイジから直接申込者へ連絡させていただく場合がございます。
- ・申込み内容について第三者へ開示することはありません。

太枠の中に黒ボールペンではっきりとご記入ください。

申込日 年 月 日

法人情報	フリガナ			
	法人名			
	フリガナ			
	本社住所	〒		
	電話番号		FAX	
施設情報	フリガナ			
	施設名			
	フリガナ			
	施設住所	〒		
	フリガナ			
	担当者名			
	電話番号		FAX	
	メールアドレス			
	パスワード	※半角英数4~8文字で設定してください。記号は使用できません。		
	定員数	該当するものに☑をつけてください <input type="checkbox"/> 1~30名 <input type="checkbox"/> 31~50名 <input type="checkbox"/> 51~100 <input type="checkbox"/> 100以上		
請求先情報(ファーマクラウド利)	請求区分	該当するものに☑をつけてください <input type="checkbox"/> 本社一括請求 <input type="checkbox"/> 施設ごとに請求		
	フリガナ			
	請求先名			
	フリガナ			
	請求先住所	〒		
	請求先電話番号		FAX	
	フリガナ			
	請求先担当者名			

販売店