記　入　例

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ございません。

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　2018　年　4　月　13　日

法人情報	フリガナ	カブシキガイシャアクティブ・エイジ		
	法人名	株式会社アクティブ・エイジ		
	フリガナ	ダザイフシイシザカ1-21-3		
	本社住所	〒　818-0118 太宰府市石坂1-21-3		
	電話番号	092-000-0000	ＦＡＸ	092-111-1111
施設情報	フリガナ	シルバーライフウメノサト		
	施設名	シルバーライフ梅の里		
	フリガナ	オオノジョウシシモオオリ1-13-1		
	施設住所	〒　816-0952 大野城市下大利1-13-1		
	フリガナ	シノハラ		
	担当者名	篠原		
	電話番号	092-222-0000	ＦＡＸ	092-333-1111
	メールアドレス	shinohara@pharma-board.ne-jp		
	パスワード	ume1234　※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　☐ 1～30名　☐ 31～50名　☑ 51～100　☐ 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　☐ 本社一括請求　☑施設ごとに請求		
	フリガナ	シルバーライフウメノサト		
	請求先名	シルバーライフ梅の里		
	フリガナ	オオノジョウシシモオオリ1-13-1		
	請求先住所	〒　816-0952 大野城市下大利1-13-1		
	請求先電話番号	092-222-0000	ＦＡＸ	092-333-1111
	フリガナ	シノハラ		
	請求先担当者名	篠原		

販売店
株式会社 アクティブ・エイジ
〒816-1941福岡県大野城市下大利1-13-1
大野城センタービル5階
TEL:092-558-2703　FAX:092-558-2704