**「経理!会わずに代行」　入会申込書**

受付No.

御「経理！会わずに代行」に入会したく、下記の通り申込みます。

(注)枠内をすべてご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | (フリガナ) | | | |
|  | | | |
| 代表者氏名 |  | フリガナ | |  |
| 設立日 | 西暦　　　　年　　　月　　　日 | | 決算月 | 月 |
| 本店所在地 | 〒　　　- | | | |
| 会社TEL | （　　　） | 携帯TEL | |  |
| チャットワークID |  | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 選択コース（〇を付けて下さい） | 基本コース　・　スタンダード | 料金 | |  |
| 備考 |  | | | |

※月、上限数を超えた場合には追加料金が発生いたします。

※「基本コースを」選択した場合、各コースに含まれる項目の内、1項目が40件を超えた場合には、

必然的に「スタンダードコースに」当該月は変更されますので、予めご了承ください。

|  |
| --- |
| 申込日　　：　 　　　年　　　月　　　日 |
| 申込者法人名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表者氏名）: |
| ※弊社記入欄 |