

業務委託登録内容変更申請書【基本情報】

記 載 日
20 年 月 日

登録者情報	商号 (社名)	フリガナ		
	屋号	フリガナ		
	代表者名	役 職(代表取締役など)	氏 名	
		フリガナ	フリガナ	
	所在地	【法人】 議本記載の住所 【個人事業主】 免許証または住民票 記載の住所	フリガナ 〒 -	
	設立年月日	(西暦) 年 月 日		
ホームページ情報	URL: https://			
※登録者情報と同じ場合は「同一」にチェックください。 郵送物送付先情報	事業所名 (屋号)	<input type="checkbox"/> 同上	フリガナ	
	部署・店舗名 (必要な場合)	フリガナ	担当者名	フリガナ 電話番号
	住所	フリガナ 〒 -		
口座情報	金融機関名	支店名		
	金融機関コード (4桁)	支店コード (3桁)		
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号	
	口座名義			
	フリガナ			
第1連絡先 案件問合せ時の連絡先	-	-	第2連絡先 ※ 緊急時の連絡先	-
FAX番号	-	-	携帯電話 <input type="checkbox"/> 連絡先と同じ	-
Eメールアドレス	@			
数字は下側に【.】をつける				
携帯メールアドレス	@			
数字は下側に【.】をつける				
案件送信先をチェック (1ヶ所のみ)	<input type="checkbox"/> Eメールアドレス <input type="checkbox"/> 携帯メールアドレス			
キャリアメール(@docomo,@au,@softbank等)及び@icloud.comのドメイン以外でご登録ください。 ※当社の案件メールはAWS(amazon)経由で送信しており、AWSのアップデート等によってメールが受信できなくなる可能性があります。				
稼働情報	稼働日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日		
	稼働時間	開始: 時 分 ~ 終了: 時 分 or 24 時間		
問合せ情報	問合せ可能曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日		
	問合せ可能時間	開始: 時 分 ~ 終了: 時 分 or 24 時間		
定休日				
決済手段	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> クレジット ⇒ <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> アメリカン・エキスプレス <input type="checkbox"/> ダイナース <input type="checkbox"/> 他: ※クレジットカード決済の未契約・乗換検討中の際は弊社提携先の会社をご紹介します。 <input type="checkbox"/> 銀行振込			