



エンドユーザー情報	
(1) 法人名	<input type="checkbox"/> 必須 会社名 <b>法人様名</b> 法人番号(マイナンバー) <b>マイナンバー番号</b> <small>個人事業主の方は屋号</small>
(2) ロイテム使用者	<input type="checkbox"/> アカウント名 <b>ロイテムアカウントもっている方は記入下さい</b>

## 必須情報

チェックしてご確認下さい

**下記は決済者情報を記入下さい**

(1) 契約書	<input type="checkbox"/> 契約済 <b>ロイテムの契約が済んでいる方はチェックお願い致します</b>
(2) 会社名	<input type="checkbox"/> 同上 (フリガナ )
(3) 電話番号	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX
(4) 経理担当者	<input type="checkbox"/> 名前 <input type="checkbox"/> フリガナ
(5) 担当者情報	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> mail アドレス
(6) 住所	<input type="checkbox"/> 郵便番号 <input type="checkbox"/> 住所
(7) 契約日	<input type="checkbox"/> 日付 年 月 日 ※返送された契約書の契約日を記入
(8) 決済情報	<input type="checkbox"/> 振替用紙 送付完了 <input type="checkbox"/> クレジット決済 申請受領完了

※弊社記入欄 **下記は担当会社が記入致します**

確認	<input type="checkbox"/> 契約書確認 <input type="checkbox"/> 決済確認済
----	---

アカウント申請が **可能 ・ 不可能** 備考 ( )

※ロイテムアカウント申請書を記入し担当者へお送り下さい

**※返信で可能となっている場合は必ず重要書類として保存して下さい**

※電話対応の場合は平日 9 時～ 17 時まで mail 問い合わせは 24 時間受付	
御社名	担当者お名前
お電話	FAX
ご住所	
高松市十川東町 83-1-2F 株式会社アリスプラン内 ロイテム事業部 担当者まで	

TEL:087-887-5579 FAX:087-880-4266