

ジーピーエム株式会社

Used Market管理責任者宛

FAX送信先番号: 092-413-5778

GPM Used Market ご入会お申し込みフォーム

会員区分	<input type="checkbox"/> ホール様 <input type="checkbox"/> 販社様	※該当区分にチェックして下さい。	
ID		パスワード	

【法人情報】

法人名		代表者氏名	
郵便番号		本社所在地	
本社TEL		本社FAX	
ホームページ	※ホームページアドレスをご記入下さい。		

【ホール様情報】 ※ホール様のみご記入下さい。

店舗名		責任者氏名	
郵便番号		本社所在地	
TEL		FAX	

【担当者様情報】

氏名		役職	
TEL		FAX	
e-mail	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (	※アドレスをご記入ください	

【販社様情報】 ※販社様のみご記入下さい。

支店・営業所名		責任者氏名	
郵便番号		本社所在地	
TEL		FAX	

【担当者様情報】

氏名		役職	
TEL		FAX	
e-mail	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り (	※アドレスをご記入ください	

【口座情報】 ※お取引にご利用頂く口座情報をご記入下さい

銀行名		口座種別	
支店名		支店番号	
口座番号			
口座名義人	※カタカナでご記入下さい。		

- 注意1) 入力フォームの全ての項目をご記入下さい。e-mail アドレスをお持ちでない場合は省略可能です。
- 注意2) 入会を申し込まれた時点で会員規約に同意したものとみなします。未だ会員規約をご覧していない場合は会員規約をお読みの上、お申し込みください。
- 注意3) 弊社へFAXが届いた時点から個人情報保護方針に則り、お客様の管理をさせていただきます。FAX送信の誤りなどございませんよう、よくご確認の上、送信ください。
- 注意4) 弊社にて審査の上、会員登録をさせていただきます。登録完了後、ご登録完了のご案内を郵送させていただきます。ご登録完了まで、1週間程度頂く場合がございますので予めご了承ください。
- 注意5) 審査の結果、ご入会をお断りする場合がございますので、重ねてご理解とご了承くださいますよう、お願い致します。