

会員加入申込書

記入日： 年 月 日

正式社名		応答社名	

所在地	〒		
TEL		FAX	お客様に案内 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
転送する番号 (代表の番号と異なる場合)	代表電話の場合は「同上」。別番号を転送する場合は転送する番号を記入	業種	
ホームページ		営業時間	: ~ :
		定休日	お客様に案内 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
宅急便などの 荷物置場	ご不在の時に、宅急便業者が来た場合のオペレーターの対応 <input type="checkbox"/> 不在票 <input type="checkbox"/> ()に預けてください		

【社員リスト】		役職	携帯電話No.
フリガナ		代表取締役	お客様に案内 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
氏名			
フリガナ			お客様に案内 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
氏名			
フリガナ			お客様に案内 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
氏名			
フリガナ			お客様に案内 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
氏名			
フリガナ			お客様に案内 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可
氏名			

【主なお取引銀行口座】 <input type="checkbox"/> ご案内可 <input type="checkbox"/> 案内不要 ※案内不要の場合は未記入で結構です			
銀行 信用組合	本店 支店 出張所	普通 当座	No.
口座名義			
締め支払日	日締め	日支払い	

【弊社への支払い方法】 ※どちらかに○をご記入ください		
自動引落し	引落しは毎月17日です。手数料は弊社が負担致します。	
お振込み	毎月、請求書記載金額を25日までにお振込みいただきます。 手数料は御社ご負担となります。	

代表者様のご自宅住所・電話番号 (事務所と同居の場合省略可)	〒 電話番号
-----------------------------------	---------------

□にチェック(レ点)をご記入ください
【不在をどのようにお伝えしますか？】 □ 外出 □ 現場 □ 営業 □ その他 ()
【お預かりした伝言をどのようにお伝えしますか？】 □ 携帯電話へ直接連絡(有料:@ ¥105) □ センターへご連絡いただく(無料) 伝言受付時、お客様に着信履歴(2コール切)にて通知いたします。 □ ご希望のメールアドレスにメール送信(有料:コースにより異なります。) メールアドレス()
【緊急時には携帯電話に直接おかけしてもよろしいでしょうか？】 □ YES(有料:@ ¥105) □ No
【「電話代行」とお伝えしてもよろしいお客様はいらっしゃいますか？】 □ 宅配業者 □ 他 ()

【お客様及び関連会社】			
※ 応答時の参考にさせていただきます			
社名	担当者名	電話番号	FAX番号

【業務内容・特色】

- ◎ 各コース、コール制限がございます。営業のご案内電話もカウントさせていただきます。予めご了承ください。
- ◎ ご指定のマニュアルなどを使用し、説明を含む際は別途料金がかかる場合がございます。
- ◎ 通販の受付、受注、その他業務説明などのお見積りもさせていただきます。お気軽にご相談ください。

【注意事項】

- ※業務料金は前金制となり、指定期日までに入金確認が出来ない場合、業務は停止となります。
- ※上記、連絡先等に変更のあった場合は、速やかにご連絡ください。万一内容等に相違がある場合は受付業務を中止させていただく場合もあります。

【必要書類】

- A) 健康保険証のコピー
- B) 現住所(自宅)の住民票
- C) 運転免許証のコピー
- D) 会社の謄本(3カ月以内に限る)
- E) 公共料金の領収書または請求書

電話転送のお客様は上記のいずれか1つ
住所貸し・直番利用のお客様は上記のいずれか2つを提出ください。