

ima-net会員登録契約書

ima-net規約を遵守する事を確約し入会を申込します。

| | | | | | | |
|--|-----------------------|--|----------|-----------------|--|--|
| フリガナ | | | | TEL | | |
| 会社名 | | | | FAX | | |
| フリガナ | | | | | | |
| 所在地 (書類送付先) | 〒 (自己所有・家族所有・会社所有・賃貸) | | | | | |
| フリガナ | | | | 生年月日 | | |
| 代表者名 | | | | TEL | | |
| フリガナ | | | | | | |
| 代表者住所 | 〒 | | | | | |
| 車両在庫場所 ※必ずご記入ください。パスワードは、半角英数字混合で8~10桁です。(大文字小文字は区別しません。) | フリガナ | | | | | |
| | 住所 | | | | | |
| | 担当者 | | 役職 | | | |
| | TEL | | FAX | | | |
| | 携帯 | | E-Mail | | | |
| | パスワード (半角英数字混合で8~10桁) | | | IMA会員番号 (POS番号) | | |
| | | | | | | |
| 取引金融機関 | 金融機関名 | | 本支店名 | 店番号 | | |
| | 銀行 信用金庫 信用組合 | | 本店 支店 | | | |
| | 口座番号 | | 口座名義 | | | |
| | 普・当 | | フリガナ | | | |

- ◆ 他に拠点がある場合は、下記拠点情報欄にご記入ください。複数ある場合は、コピーしてご利用ください。
- ◆ 拠点IDをご希望される場合は、パスワード(4~10桁、半角英数字)をご記入ください。

| | | | | | | |
|--|------|--|--------|--|-------|--|
| 拠点情報① | 拠点名 | | 担当者 | | 役職 | |
| ※在庫共有(U-CON)で拠点IDを希望する場合はチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 拠点ID | フリガナ | | | | パスワード | |
| | 拠点住所 | | | | | |
| | TEL | | FAX | | | |
| | 携帯 | | E-Mail | | | |

| | | | | | |
|--------|------|------|-----|--|----|
| 事務局使用欄 | 本社ID | CIIS | 入会日 | | 受付 |
| | | | | | |