

# Jacki Design 登録申請書

下記項目を記載の上、Mail又はFAXにてお送り下さい。

送り先：FAX：03-5434-2597

Email: jd@alight.co.jp



選択プラン

※ABCのいずれかを記入

## ■ 基本情報

法人名※	
フリガナ※	
代表者様名※	
フリガナ※	

## ■ 登録時必須情報

会員ID※		パスワード※	
-------	--	--------	--

※ログイン時のIDは会員ID、E-mailのいずれかをご利用ください。記号は使用不可能です。

※<4～16文字以下 半角アルファベット・数字のみ> ※IDと同じものは使用できません。

## ■ 詳細情報

フリガナ※			
店舗名(屋号)※			
住所※ ビル名までご記入をお願いします。	<input type="text"/> - <input type="text"/>		
ご担当者様名※	代表と同じ or		
フリガナ※			
電話番号※			
FAX番号			
E-mail※			
販売形態※ 複数選択可	実店舗販売 or ショッピングサイト販売 or その他 ( <input type="text"/> )		
性別※		生年月日※	

## ■ 納品先が異なる場合は以下もご記入ください。

お送り先名※	
住所※	<input type="text"/> - <input type="text"/>
電話番号※	

※印は必須項目です。

お問い合わせは右記まで

株式会社ALIGHT

mail: jd@alight.co.jp

TEL: 03-5434-2598