ID-No.(会社記入欄)

				-						-					

申請日　　年　　月　　日

サンクロイヤル 三黒 定期便
ＬＤ申請書

下記の者が、ＬＤの資格条件を達成しましたので、ここに申請いたします。

フリガナ		生年月日　　年　　月　　日
氏名　　印		歳　　男 ・ 女
ご住所　〒		
都道府県　　市区郡		
TEL（　　）　　-		FAX（　　）　　-
携帯（　　）　　-		アドレス

●資格条件チェックリスト（ＲＤを３名ご記入ください）

ID-No.					-						-						認定月　　年　　月
氏名																	

ID-No.					-						-						認定月　　年　　月
氏名																	

ID-No.					-						-						認定月　　年　　月
氏名																	

●ボーナス振込先口座（ボーナスの受け取りは本人に限ります）

ゆ う ち ょ 銀 行		ゆうちょ銀行以外の金融機関	
		金融機関コード	支 店 コ ー ド
通帳記号（６桁目がある場合は※欄にご記入ください）	通 帳 番 号（右からつめてご記入ください）	銀 行 信 用 金 庫 信 用 組 合 農業共同組合	本 店 支 出張所 御 中
1　　0 ※			
※ゆうちょ銀行以外の金融機関又はゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。		預 金 種 別	口 座 番 号（右からつめてご記入ください）
		1 普 通（総合口座）　2 当 座	
フリガナ			
口座名義人			

スポンサーＬＤ記入欄																	
ID-No.					-						-						氏名　　印

横浜営業本部へ FAX（045-680-5634）または郵送してください

※この申請書をコピーして、お客様控えとしてお手元に保管してください。

受付日（会社記入欄）　　年　　月　　日