

【midomo.jp】紹介代理店申込書

令和 年 月 日

※印がついている項目は記入必須となっております。ご記入漏れがないようご注意ください。

TEL:0120-364-039 FAX:0120-744-007

ミドモ登録情報		記入欄					
	フリガナ ※						
	登録店名 ※ (商号又は法人個人名)						
	フリガナ ※						
	登録店住所※ (郵便番号要)	〒					
	電話番号 ※						
	FAX 番号						
	E-mail必須※ (明細のお届けに必要です)						
	フリガナ 代表者名※						
	紹介コード※ (登録に必要です)						

販売店収益振込先口座		記入欄											
	銀行コード												
	銀行名 ※												
	支店コード												
	銀行支店名 ※												
	口座番号 ※												
	預金種別 ※	1. 普通						2. 当座					
	口座名義人 (カナ)※												

※販売店収益は3か月毎の未締めとし、翌月末日に振込手数料440円【税込】を差し引いた上でご指定口座へご入金致します。【例：1月・2月・3月締め、4月末振込。なお、2月スタートの場合は2月・3月締め、4月末振込。】

(※金融機関休業日の場合は翌営業日のお振込みとなります。)

※収益金の明細に関しては、メールにてご案内しておりますのでアドレスの登録をお願い致します。

※個人事業主の方は身分証（保険証など）のコピーもご添付ください。

〈ユーグレナ記入欄〉

店舗コード					
-------	--	--	--	--	--

担当



申込書送付先 (株)ユーグレナmidomo事業部
福岡市中央区薬院1-1-1薬院ビジネスガーデン7階
TEL:0120-364-039 TEL:0120-744-007
本社所在地 東京都港区芝5丁目29番11号

2024.1.15 改