

ファミリー会員ロッカー申し込み書(新規・更新)

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※【必須】太枠欄を全てご記入下さい。

①	フリガナ				会員番号	生年月日
	<input type="checkbox"/> 氏名					
②	フリガナ				会員番号	生年月日
	<input type="checkbox"/> 氏名					
③	フリガナ				会員番号	生年月日
	<input type="checkbox"/> 氏名					
④	フリガナ				会員番号	生年月日
	<input type="checkbox"/> 氏名					
⑤	フリガナ				会員番号	生年月日
	<input type="checkbox"/> 氏名					
<input type="checkbox"/> 住所	〒					
<input type="checkbox"/> 電話番号	自宅			携帯		
				年会費	¥4,800	
<input type="checkbox"/> ロッカー費	SS	2,400円	×		¥	
	SS+	3,000円	×		¥	
	S	3,600円	×		¥	
	W	4,800円	×		¥	
追加	1名ごと	300円	×	名	¥	
合計金額					¥	
<input type="checkbox"/> ロッカー番号	①	②	③	④	⑤	
<input type="checkbox"/> ※住所・電話番号に変更がある場合は必ずお申し出ください。 会員規約をご確認いただき、右欄にご署名をお願いします。				規約サイン済		
<input type="checkbox"/> 期限	年12月31日まで有効			<input type="checkbox"/> 身分証明書 確認欄	担当	