

ソニオン会員・ロッカー申し込み書(更新)

受付日 年 月 日

※【必須】太枠欄を全てご記入下さい。

<input type="checkbox"/> 会員番号	フリガナ				会員種別
<input type="checkbox"/>	氏名				ソニオン
年会費					なし
<input type="checkbox"/> ロッカー費	SS	3,600円	×		¥
	SS+	4,200円	×		¥
	S	4,800円	×		¥
	W	6,000円	×		¥
<input type="checkbox"/> 住所	〒				合計 ¥
<input type="checkbox"/> 電話番号	自宅	携帯			ロッカーNO
<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"/> 有効期限	年12月31日まで有効		<input type="checkbox"/>	身分証明書確認欄	担当