マイポスト39（私設私書箱サービス）利用申込書

私は株式会社オフィス39に対し、利用規約を同意の上、下記の通り利用を申し込みます。ここに記入した詳細内容は、事実と相違ありません。内容に変更があった場合は、遅延なく通知します。また、貴社の審査によっては、利用出来ないことがある事を承諾します。

お申込日	年　月　日	利用コース	□ 転送コース　□ 追加名義 □ マイポストコース □ 法人・DM利用

フリガナ		お届印	※法人取引でのお申込みの場合：お届印（代表者印） 性別・生年月日（法人の場合、代表者もしくは取引執行者）
ご氏名 ※法人名及び代表者名			生年月日：年　月　日
※利用者名			性別：□男性　□女性　ご年齢：歳

フリガナ			
ご住所 ※所在地	〒　-　都道府県　※本人確認書に記載のご住所をご記入ください。		
	TEL:　(　)	FAX:　(　)	携帯電話:　(　)
e-mail	@	パスワード	
お勤め先		所属・役職	
お勤め先ご住所	〒　-　都道府県		TEL:　(　)

ご利用目的	例／ネットショッピングなど	ご職業	

緊急連絡先及び時間帯	日中　:　～　: □自宅　□勤務先　□携帯	夜間　:　～　: □自宅　□勤務先　□携帯	:　以降は翌日連絡

本人確認書類（法人の場合は代表者もしくは利用者の本人確認書類が必要です）

個人の場合	□運転免許証　□パスポート　□住民票　□健康保険証　□その他（　）	法人の場合	□登記簿謄本　□印鑑登録証明書

平成　年　月　日　　ご署名　㊞

［当社使用欄］

お客様番号

	入力	担当者

本人確認書類貼付