

新パートナー制度登録申込書

私は「USEN 新パートナー制度規約」の内容を了承し、新パートナー制度に下記の通り登録申込いたします。

太枠内の事項にご記入をお願いいたします。

パートナーコード(事務センター記入箇所)

| | | | |
|------|---|---|---|
| お申込日 | 年 | 月 | 日 |
|------|---|---|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

【登録区分】登録パートナー / 協力会社

【処理区分】新規 / 変更 / 削除

| | | | |
|---|-----|----------------|--|
| ※1 社名 | | フリガナ | |
| 印 | | 代表者氏名 (担当者) | |
| ご住所 | 〒 - | | |
| TEL | | 携帯電話 | |
| FAX | | E-mail | |
| 株式会社USENからのメールマガジンの配信を希望します。 <input type="checkbox"/> (登録パートナーの場合に限ります) | | | |

※1 当社有線放送にご加入済みのお店は、ご加入時に申込された貴社名になります。

| | | | | | | | | |
|------|---|------------------|--|------|-----------------|-------|--|--|
| 金融機関 | カナ口座名 ※2 | | | | | | | |
| | 口座名義 ※2 | | | | | | | |
| | 口座名義 法人 <input type="checkbox"/> 法人外 <input type="checkbox"/> | 銀行 信用金庫 組合 | | | 本店 支店 出張所 | | | |
| | 金融機関コード | | | | | 支店コード | | |
| | 預金種目 | 普通 / 当座 | | 口座番号 | | | | |

※2 社名・屋号を省略せずにご登録のとおりにご記入ください。

株式会社 USEN
http://www.usen.com

パートナーサポートサイト
https://partner.usen.com/



■お問い合わせは下記担当まで _____

USEN 担当営業記入欄

パートナーが所在する管轄支店とコード

| | | | | | | | | | |
|------------------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 支店 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| パートナーの BGM 加入 | 加入 / 未加入 | | | | | | | | |
| 加入時の UNIS_CD | | | | | | | | | |

| | | | | | |
|----------------|--|---------------|--|--|--|
| 契約先の BMS 業種 | | BMS 業種 コード | | | |
|----------------|--|---------------|--|--|--|

| | | | |
|------------------|----|---------------|--|
| 担当営業 所属支社名 | | 担当営業 所属部署名 | |
| 担当営業所 所属部署コード | | | |
| 担当営業名 | | 社員 CD | |
| 支店長 / 課長 | 部長 | 支社長/事業部長 | |
| 印 | 印 | 印 | |

※ 登録申込書の原本は支社、事業部にて管理確認のうえ、必ず事務センターへ送付ください。

2020.04