

バルーン宇宙葬 協力店・登録申込書 (法人用)

お 申 込 日	西 暦	年	月	日
フリガナ 会 社 名 ®				
フリガナ ご 住 所	〒 ー			
代表者のお名前		創立／西暦		年 月
電話／		FAX／		
会社の事業内容／				
* 資本金／		* 従業員数／		* 支店／有・無

☆ 手数料の振込先銀行についてご記入ください。

銀 行 ・ 支 店 名	銀 行	支 店
預金種類・口座番号		
口 座 名 義		

通信欄/ご要望がありましたらご記入ください。

▽下記、弊社使用欄

△上記記入の上、郵送又は FAX でお送りください。

受 理	年 月 日	コード No		確 認	
-----	-------------	--------	--	-----	--

FAX. 028-625-7245

(株)バルーン工房

バルーン宇宙葬の会