

FEED 登録申込書

申込日 月 日

FAX 0120-004-506

「ご利用規約」をご確認のうえ、同意いただける場合 に をご記入ください。
 同意いただけない場合、当社の販売サービスはご利用いただけません。

同意する

ご利用規約は、ネットストアの【ご利用方法 ▶ ご利用規約】からのご確認ください。

新規登録 ▶ [A]法人登録または[B]個人登録のいずれかが該当する方に、ご記入ください。

登録変更 ▶ 今回登録変更をご希望の項目のみ、ご記入ください。 ※お客様番号は左詰めで6桁または7桁の番号をご記入ください。
 ※変更がない情報は記入不要です。

登録変更の場合、 現在の登録内容を 記入ください。	お客様番号 記入必須	<input type="text"/>	電話番号 記入必須	<input type="text"/>
	名称 記入必須	<input type="text"/>		

※ご記入いただいた文字数によっては、登録時に一部を省略させていただく場合があります。

【A】法人登録 法人名義での登録	技工所名称 記入必須	フリガナ <input type="text"/>		代表者 氏名	フリガナ <input type="text"/>
	技工所住所 (ご注文お届け先) 記入必須	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
	連絡先 記入必須	TEL <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>		
	お客様 確認書類	※この申込書と同時にFAXでお送りください。 公印(受付印)のある書類をご提出ください。 歯科技工所開設届(または開設届出証明書)			

【B】個人登録 個人名義での登録	氏名 記入必須	フリガナ <input type="text"/>			
	自宅住所 (ご注文お届け先) 記入必須	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
	連絡先 記入必須	TEL <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>		
	技工士 お客様 確認書類	※この申込書と同時にFAXでお送りください。 1) 歯科技工士免許証 および 2) 現住所を確認できる書類(1種類) ※運転免許証、健康保険証等 ▲書類が提出できない場合 ・勤務先技工所の名称・所在地等をご記入ください[記載のない場合は登録できません]。 ・お支払方法は、「宅配代引き」に限定させていただきます。 ・専用ウェブサイトのご利用およびカタログの送付はできません[コピーは提供できます]。			
学生	確認書類の 提出は不要です	・通学先の学校の名称・所在地等をご記入ください[記載のない場合は登録できません]。 ・お支払方法は、「宅配代引き」に限定させていただきます。 ・専用ウェブサイトのご利用およびカタログの送付はできません[コピーは提供できます]。			
勤務先 技工所	技工所名称 記入必須	<input type="text"/>			
	技工所住所 記入必須	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>			
	連絡先 記入必須	TEL <input type="text"/>	FAX <input type="text"/>		

※開業前で登録済み、開業前の個人名義でこれから登録されるお客様へ。開業後は技工所情報を【A】にご記入いただき、登録情報の変更をお願いいたします。

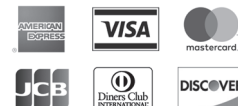
お支払い方法 ▶ 常に下記の支払方法をご希望される場合、 に をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	コンビニ・郵便局払い	●荷物と同封する払込用紙にて都度お支払いいただく方法です。 ●商品到着後1カ月以内にお支払いください。
<input type="checkbox"/>	代引き	●商品お届けの際に、配達ドライバーにお支払いいただく方法です。 ●30万円以上のお支払いは代引きをご利用いただけません。
<input type="checkbox"/>	口座振替	●事前のご登録が必要となります。「口座振替依頼書」をご郵送いたしますので、必要事項をご記入のうえ郵送にてご返信ください。手続き完了まで約1~2カ月程度かかる場合がございます。*

※口座振替の手続き完了までのお支払いについては、注文書にて「コンビニ払い」「代引き」から都度お選びください。

初めてカードをご利用または
カードの変更をご希望の場合は、
お電話(0120-004-503)
 もしくは**ネットストア**にて
 ご注文ください。

(ご利用可能カード)



フィード株式会社

〒220-6119 横浜市西区みなとみらい2-3-3 クイーンズタワーB 19階

本件に関するお問い合わせ
カスタマ・サービスデスク TEL 0120-004-502
 受付時間：月~土曜 9:00~20:00(休業日/日曜・祝日)

用紙番号
L2505