

申込日 平成 年 月 日

GHS沖縄株式会社「月締め請求書払い」ご利用申込書

必要項目をご記入の上、FAX送信して下さい。

必須	フリガナ 会社名または店舗名			
	フリガナ 代表者様名			
	フリガナ 住 所	〒		
	電話番号		FAX番号	
個人事業主様のみご記入				
	代表者様のご自宅住所	〒		
必須	事業内容	例)〇〇業など		
	ご希望のお支払方法	☐ 口座振替 ☐ コンビニ払い ☐ 銀行振込		

※口座振替をご希望の場合、後日依頼書を郵送いたします。

◆ご不明点、ご要望等があればご記入ください

--

下記の留意点を必ずお読みのうえ、ご理解いただきますようお願い申し上げます。

- 1)本サービスはヤマト運輸グループの「クロネコあんしん決済サービス」を利用し、お客様のご購入代金をヤマトクレジットファイナンス株式会社が集金代行させていただきます。
- 2)ヤマトクレジットファイナンス株式会社にて、お申込み内容をもとに「クロネコあんしん決済サービス」会員審査を実施し、登録手続きをいたします。（注：審査結果によりご利用をお断りする場合がございます。）
- 3)会員登録完了後、完了通知をヤマトクレジットファイナンス株式会社より送付いたします。