

出店申込契約書

委託販売開始 月

利用規約を必ずお読みいただき、同意のサインをお願いいたします。 ご署名

作家番号	フリガナ	
	作家名	

フリガナ		生年月日
名前		(西暦) 年 月 日
フリガナ		
住所	〒 -----	
電話番号		MAIL

売上金のお支払方法 ①②それぞれ選んで○で囲んでください。
①お振込み ・ 店舗にてお受取り *店舗の場合、ご来店日を事前にご連絡願います。
②毎回ご入金希望 ・ まとめてご入金希望 *まとめての場合、都度ご連絡願います。

【振込ご希望の場合はどちらかに必要事項をご記入ください。】

金融機関名	支店名	種別	口座番号
		普・当・その他	
フリガナ (必須)	-----		
口座名義人			

金融機関名	支店名	種別	記号番号
ゆうちょ銀行		普・総・当・その他	-
フリガナ (必須)	-----		
口座名義人			