

申込・契約日 年 月 日

株式会社F2HConsulting 御中

下記のとおり、貴社パートナーシップ制度への登録を申し込みます。

## 契約社情報

契約社名				申込・契約印
住所	〒 都道 府県			
電話番号		FAX番号		
部署名		担当者名		
電話番号(携帯)		メールアドレス		
会費の支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (年会費の場合のみ)			

## 紹介者情報

紹介者名		紹介者の電話番号	
------	--	----------	--

## コミッションの振込先口座情報

銀行名			
支店名			
科目	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座		
口座番号			
口座名義	漢字		
	カナ		

## パートナー登録の振込先

楽天銀行 (銀行コード: 0036)  
第一営業支店 (支店番号: 251)  
普通 口座番号: 7602127  
株式会社F2HConsulting (カ) エフツーエイチコンサルティング)

株式会社F2HConsulting  
〒150-0001  
東京都渋谷区神宮前5-34-10  
House Bridge

## パートナー登録の送付先

左記住所への郵送  
or E-mail. support@f2h.tokyo