SPBS 私書箱申込書兼承諾書

日付	年　月　日

＊別紙 SPBS 私書箱利用規定に同意の上、以下の通り利用を申し込みます。

ふりがな 契約者名		（印）
社名・屋号		
連絡先住所		
電話番号		
E-mail 1	（こちらのアドレスが電話等受信連絡先になります）	
E-mail 2		
利用期間	年　月　日 ～　年　月　日　（1 年毎自動更新）	
コース	☐ 郵便　（月額：個人　円／法人　円） ☐ 郵便＋電話　（月額：個人　円／法人　円） ☐ 郵便＋電話＋FAX　（月額：個人　円／法人　円）	
オプション	☐ 郵便物都度転送（日毎まとめて） ☐ 郵便物毎週転送 ☐ 郵便物毎月転送 ☐ 郵便物指定の都度転送	☐ FAX 都度転送（日毎まとめて） ☐ FAX 毎週転送 ☐ FAX 毎月転送 ☐ FAX 指定の都度転送
郵便物転送先		
FAX 転送先	（メールまたは FAX）	
利用料金 お支払い	☐ (1) 現金精算 ☐ (2) お振込：みずほ銀行 渋谷支店（普） 1190784 ド）シブヤパブリッシングアンドブックセラーズ ☐ (3) クレジットカード ※各月末までに翌月分をお支払いください。都度発生する料金については、月末締めでご請求いたしますので、翌月末に月額と合わせてお支払いください。	
備考		

●SPBS 使用欄

受付	日付：　受付：	BOX No.	
利用料	請求日付：　－　初回入金日付：－		
その他			
	上記の通り私書箱使用を承諾します。 20　年　月　日 東京都渋谷区神山町 17-3 合同会社 SHIBUYA PUBLISHING & BOOKSELLERS 業務執行者　福井 盛太		