

申込書は FAX (06-6195-7530) 又はメール (contact@japan-fsa.org) で送信 (郵送も可) ください。

ペディグラス会員 店舗掲載有料プラン申込書

申 込 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

いずれかにを入れてください。

お申込みプラン レギュラープラン (3,300 円 / 月)

プレミアムプラン (5,500 円 / 月)

税込表記

《 注意事項 》

- ・受付日より最大 2 ヶ月間は無料でご利用頂けます。
- ・月額使用料は、アプラス (集金代行) より毎月 27 日 (休業日にあたる場合は翌営業日) に翌月使用料を振替えます。
- ・既に『アプラス預金口座振替依頼書』の提出がお済みの場合でも、金融機関の受付状況により、事前にお振込み頂く場合がございます。
- ・契約期間は年契約となり、初年度に限り契約月から 6 月末までとし、以降自動更新となり毎年 7 月 1 日～翌年 6 月 30 日とします。
- ・2 ヶ月連続して口座振替不能または振込がない場合、有料プランは自動的に解約になります。
- ・会員ではなくなった場合、有料プランは自動的に解約になります。
- ・有料プランを解約希望の場合は、ペディグラス本部まで 4 月末までに書面にてお申し出ください。

上記内容に同意し『店舗掲載有料プラン』に申し込みます。

会員 ID _____

お名前 _____ 様

店舗名 _____

株式会社ペディグラス本部 大阪市淀川区西中島 4-11-27 花原第 2 ビル
TEL : 06-6195-7530 ※ガイドンス後②または③をお選びください。

【社内使用欄】



受領日	入力日	スキャン	振替日	掲載日