

# HESTA CHARGE申込書

このたびは、HESTA CHARGEのお申込誠にありがとうございます。  
下記の必要事項にご記入お願い致します。

	申込日	令和5年 1月 1日
	担当者	記入不要 ※記入不要
設置店名	フリガナ ゴウドウガイシャジョイフィット 合同会社 ジョイフィット	
メールアドレス	joyfit.tamada@gmail.com	
郵便番号	〒879-7762	
住所	大分県大分市けやき台1丁目8番12号	
電話番号	080-8390-1529	
営業時間	9:00 ~ 17:00	
業種	サービス業	
ホームページ	<a href="https://www.joyfit.me/">https://www.joyfit.me/</a> または 合同会社ジョイフィット ※ある場合はURLもしくは検索方法をご記入し、担当者にページをお見せ下さい。	
親チェーン店	有 <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/>	親チェーン店 ※「有」に○した場合のみご記入下さい。

## 振込先金融機関情報

金融機関名	〇〇銀行	支店名	〇〇支店
預金種別	普通	口座番号	1234567
口座名義	フリガナ ゴウドウガイシャジョイフィット 合同会社ジョイフィット		

## 利用明細発信時期

発信時期	毎月毎 <input checked="" type="radio"/> 四半期毎 <input type="radio"/>	営業状況	<input checked="" type="radio"/> 開店 <input type="radio"/> 閉店
------	---	------	--

備考	<ul style="list-style-type: none"><li>・ 本体2個設置希望。</li><li>・ MEO対策も依頼。</li></ul>	設置店 担当者	フリガナ タマダ マサヒロ 名前 玉田 将洋
----	---	------------	---------------------------

合同会社ジョイフィット

TEL : 080-8390-1529  
FAX : 050-3588-6142  
mail : joyfit.tamada@gmail.com

