



FAX
送信方向

お申込み用紙(兼FAX送信票)

お申込日
(FAX送信日)

月 日送信

〔お申込者〕

会社名			
(フリガナ)			
ご住所			
〒		都道府県	区市町村群
代表者氏名		性別	生年月日・年齢
(フリガナ)		1.男 2.女	昭和 年 月 日 (歳)
電話番号		FAX番号	
携帯電話番号		E-mailアドレス	
ホームページアドレス		会社設立年	従業員数
		年	名

〔ご紹介者〕

会社名	氏名
(フリガナ)	(フリガナ)
会社名	氏名
(フリガナ)	(フリガナ)

「JACK会員の
お申込にご使用ください。」

FAX番号

FAX.0577-33-0953

※FAX番号のかけ間違いにご注意ください。



一般社団法人

JACKグループ

〔事務局〕株式会社ロビン

岐阜県高山市三福寺町251

TEL. 0577-33-0951 FAX. 0577-33-0953