

アルピン倶楽部「特別会員」登録申込書

太線内、特に は必須項目です。
記入漏れのないようにお願いします。

特定商取引法に基づき
開示書面を受領するとともに、内容を了解
いたしました。 署名 _____

申込日	年 月 日			
ふりがな 氏名		性別 男・女	生年 月日	明治・大正 満()才 昭和・平成 年 月 日
住所	〒			

アルピン事業本部ホームページ用パスワード (お好きな半角英数文字6桁まで 例: albin7 など) 尚、ご記入のない方はホームページからの買い物や、 「健康管理情報システム」のご利用ができません。	パスワード記入欄
--	----------

ご家族のご登録	氏名	生年月日	ご職業	同居の有無
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居
				同居・別居

ご家族が、「アルピン健康管理情報システム」をご利用する場合にお得です。

所属地域本部	アルピン九州本部
所属地区本部	
所属加盟店	
氏名・名称 (紹介者)	

入会金振込領収書貼付欄

	振込み口座
株式会社 ミル総本社	郵便振替: 01080 - 0 - 23780 京都銀行・伏見支店: 当座 112887

地域本部・地区本部
記入欄

〒612-8435 京都市伏見区深草泓ノ壺町29-8 株式会社ミル総本社 アルピン事業本部
FAX: 075-645-2450

アルピン事業本部記入欄

備考欄	会員番号

FAX送信: 0943-22-3646