
申請書類

本書には会員登録や会員情報の変更等に関する書類が収録されています。
切り離してご記入いただくかコピーしてお使い下さい。



ADIMA CROWN

ご利用方法

本書には会員登録や会員情報の変更等に関する書類が収録されています。

※記載内容が変更になっている場合がありますので、最新情報は <https://adimacrown.co.jp/> で確認をお願いいたします。



1

必要書類を切り取るか、コピーしてご使用下さい

2

必要事項をご記入頂き、間違いがないかご確認をお願いいたします

3

- ・ FAX で申請する場合 082-509-1776
- ・ スマホ等で撮影してメールに添付する場合 contact@adimacrown.co.jp
- ・ 郵送する場合 同封の返信用封筒をご利用下さい

※**原本はお手元に残し、必ずコピーをお送り下さい。**

<https://adimacrown.co.jp/>

収録書式

音声ガイダンスによる決済 ID 取得方法

クレジットカード番号を申請書に直接記載することなく決済するための決済 ID の取得方法を説明しております。ご自身のクレジットカードをお手元に用意していただき、音声ガイダンスに従って取得して下さい。

新規ビジネス会員登録申込書

ビジネス会員登録するための申込書です。

新規愛用会員登録申込書

愛用会員登録するための申込書です。

ポジション追加申込書

ポジションを追加登録するための申込書です。

本人意思確認同意書

ビジネス会員登録するために必要な事項を確認するための同意者です。全てを了承していただかないと登録できません。

ご登録の意思確認及び同意書

80歳以上の方がビジネス会員登録するために必要となる同意書です。

預金口座振替依頼書

定期購入（オートシップ）のお支払いを銀行振替で行う場合に必要です。

会員情報変更申請書

登録されている氏名・住所・報酬受取口座が変更になったときの申請書です。

新規ビジネス会員登録申込書（相続用）

相続される方が新たに会員登録するための申込書です。必ずご本人が自筆で署名して下さい。

販促品注文書

販促品をご購入いただけます。

ADIMACROWN 名刺注文 LINE

LINE より名刺が注文できます。

音声ガイダンスによる 決済ID取得方法

FAXによる新規登録で「初回の支払方法」・「オートシップの支払方法」をクレジットカードで決済を選択する場合は、事前に決済IDの取得が必要になります。下記の手順に従って決済IDの取得をし、新規登録申込書に決済IDを記入してください。

利用できるカード：    デビットカード利用可

ステップ①

メモとクレジットカードを用意して専用番号【03-6832-1231】に電話をかける。

ステップ②

音声ガイダンスに従って、クレジットカード情報を登録し、数字8桁の決済IDのメモを取る。

【ガイダンス内容】

1. お電話ありがとうございます。こちらはクレジットカード認証センターです。各種クレジットカードでのお申込を受付いたします。お手元にクレジットカードとメモをご用意の上、この後のガイダンスに従ってプッシュ操作をしてください。
2. まず初めにあなたの年齢をプッシュしてください。年齢をプッシュしたら、最後に「#」をプッシュしてください。
3. 次にカードに記載されているクレジットカード番号をプッシュし、最後に「#」をプッシュしてください。
4. カードに記載されている4桁の有効期限を左から順番に入力し、最後に「#」をプッシュしてください。
5. クレジットカード裏面に記載の3桁。または、表面に記載の4桁のセキュリティコードを入力し、最後に「#」をプッシュしてください。
6. それではお申込の内容を確認いたします。あなたのクレジットカード番号は*****です。有効期限は****です。セキュリティコードは****です。あなたの年齢は**です。よろしければ「1」を、間違っている場合は「0」をプッシュしてください。※「0」をプッシュした場合は2. まで戻ります。
7. それではしばらくお待ちください。※約5秒保留音流れます。この間、カード会社と通信を行いお客様のカードの有効性を確認いたします。
8. 確認できました。決済IDをお知らせしますので、メモの用意をしてください。決済IDは*****です。よろしければ「1」を、もう一度聞きたい方は「0」をプッシュしてください。
9. 以上で申込は完了です。ご利用ありがとうございました。

〈与信失敗時のガイダンス〉

このカードはご利用になれません。他のカードでもう一度申し込みをされるか、03-6832-1339までお問い合わせください。サービスを終了させていただきます。ご利用ありがとうございました。

ステップ③

新規登録申込書に決済IDを記入して提出をする。登録完了手続き中にクレジット決済されます。

《注意》

初回の支払方法を「銀行振込」でオートシップの支払方法が「クレジットカード」の場合、決済IDを取得して新規登録申込書に決済IDを記入すると、自動的に翌月から毎月5日に月会費がカード決済されます。※5日が土日祝の場合は翌営業日に決済されます。※決済IDの記入が無い方は、ご自身でマイページから定期購入(オートシップ)の設定をする必要があります。

新規ビジネス会員登録申込書 (FAX)082-509-1776

V040601

概要書面番号

申込日	20 年 月 日	生年月日(西暦)	年 月 日	年齢	満 歳
紹介者		直上者指定		アドバイザー	
ID	(例)A12345	(例)A12346-001	ライン指定	(例)A12345	
氏名	フリガナ		□ 左 □ 右		
愛用会員からビジネス会員に変更の方		<input type="checkbox"/> 同じポジションで登録する(紹介者・直上者の変更なし) <input type="checkbox"/> 別のポジションで登録する(紹介者・直上者の変更可)			
氏名 (法人名)	フリガナ	個人登録	個人	法人	
		法人登録	□ 男性 □ 女性	□ 法人	
		主要連絡先 (携帯優先)			
契約住所	〒 - フリガナ	※アパート・マンション名も記入してください。			
配送先住所	〒 - フリガナ	様方			
※上記住所と商品および書類の配送先が異なる方は、希望配送先をご記入ください。		TEL: () - -			
メールアドレス	フリガナ	@以降を選択	<input type="checkbox"/> docomo.ne.jp □ ezweb.ne.jp <input type="checkbox"/> i.softbank.jp □ softbank.ne.jp <input type="checkbox"/> gmail.com □ その他【 】		
パスワード	フリガナ	QRコード	規約及びメール確認		
半角英数字8文字以上			<input type="checkbox"/> ①規約及びメール確認フォーム回答済み <input type="checkbox"/> ②自動返信メール受信確認済み		

※80歳以上の方は「ご登録の意思確認及び同意書」のご提出が必要です。

※法人登録の方は直近3か月以内に発行された履歴事項全部証明書の提出が必要です。

※外国人の方はメール、FAX、郵送にて在留カードまたは特別永住者証明書の表と裏の写真的提出、ならびにビジネス活動が可能な残留資格が必要です。

①QRコードを読み取り、フォームのご回答ください。

②フォーム回答後、自動返信メールが届きます。

届きましたら、チェック欄にチェックをご記入ください。

登録コース	コース名	選択	登録料(税・送料込)
スタンダード (1ポジション)	-	S1	28,700円
	ファミリーパック	S3	47,060円
		S6	74,600円
ビジネス① (フルパッケージ1)	-	B1-1	48,700円
	ファミリーパック	B1-F	76,240円
ビジネス② (フルパッケージ3)	-	B2-3	61,700円
	ファミリーパック	B2-F	89,240円

振込用紙添付欄

振込先情報

【金融機関名】GMOあおぞらネット銀行
 【店名】法人第二営業部
 【種別】普通 【口座番号】1042598
 【名義】ド) アディマクラウン

初回の支払方法	定期購入設定(翌月以降の支払)	音声ガイダンス取得決済ID
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 口座振替	
<input type="checkbox"/> クレジット決済	<input type="checkbox"/> クレジット決済	

※クレジットカード決済の場合は03-6832-1231に電話をしていただき、音声ガイダンスに従って決済IDを取得してください。

※口座振替の場合はマイページより預金口座振替依頼書を印刷し、ご提出してください。

また、口座振替の手続きには約2ヶ月ほど掛かりますので、初回登録料に翌月度月会費(16,500円)を併せてお振り込み頂いても構いません。

報酬受取口座	
口座名義	フリガナ
金融機関(ゆうちょ銀行を除く)	
金融機関コード	支店コード
銀行 金庫 組合	本店 支店 出張所
口座種別	□ 普通 □ 当座
口座番号	(右詰め)
ゆうちょ銀行利用の場合	
記号	番号
	(右詰め)

同意書(必須)

※申請者の直筆でご署名ください。

法人登録の場合は、会社名・代表者名をご記入ください。

私は、合同会社ADIMACROWNの「概要書面」「メンバー規約」に記載されている事項の全てを理解した上で登録し、特定商取引などの関連法規を遵守することに同意します。

署名

合同会社ADIMA CROWN

〒733-0003 広島県広島市西区三篠町1-12-12-3F

TEL:082-509-1775 FAX:082-509-1776

Mail:contact@adimacrown.co.jp

※報酬受取口座は本人名義に限ります。(法人登録の場合は法人名義に限ります)

※ゆうちょ銀行の振替口座(当座預金)をご希望の場合、弊社までご連絡ください。

新規愛用会員登録申込書(FAX)082-509-1776

V040601

申込日	20 年 月 日	生年月日(西暦)	年 月 日	年齢	満 歳
紹介者		直上者指定			
ID	(例)A12345	(例)A12346-001	ライン指定		
氏名	フリガナ		□ 左 □ 右		
氏名 (法人名)	フリガナ		性別		
			□ 男性 □ 女性		
		主要連絡先 (携帯優先)			
契約住所	〒 - フリガナ	都道 府県			
配送先住所	〒 - フリガナ	都道 府県			
メールアドレス	フリガナ	@以降を選択	<input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp <input type="checkbox"/> i.softbank.jp <input type="checkbox"/> softbank.ne.jp <input type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> その他【 】		
パスワード	フリガナ		規約及びメール確認		
半角英数字8文字以上			<input type="checkbox"/> ①規約及びメール確認フォーム回答済み <input type="checkbox"/> ②自動返信メール受信確認済み		

※登録は満20歳以上の社会人(個人登録のみ、法人は不可)とします。
 ※自己購入のみとし、商品の販売やビジネス活動は出来ません。

①QRコードを読み取り、フォームのご回答ください。
 ②フォーム回答後、自動返信メールが届きます。
 届きましたら、チェック欄にチェックをご記入ください。

商品名	金額(税・送料込)	購入数	合計
紅のしずく ～至極の藍汁～	10,000円	箱	円

※注文は1ヶ月に10個までとなっております。

初回の支払方法	定期購入設定(翌月以降の支払)	定期購入数	音声ガイダンス取得決済ID
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 口座振替	箱	
<input type="checkbox"/> クレジット決済	<input type="checkbox"/> クレジット決済		

※クレジットカード決済の場合は03-6832-1231に電話をしていただき、音声ガイダンスに従って決済IDを取得してください。
 ※口座振替の場合はマイページより預金口座振替依頼書を印刷し、ご提出してください。

また、口座振替の手続きには約2ヶ月ほど掛かりますので、初回登録料に翌月度会費(16,500円)を併せてお振り込み頂いても構いません。

振込用紙添付欄

振込先情報

【金融機関名】GMOあおぞらネット銀行
 【店名】法人第二営業部
 【種別】普通 【口座番号】1042598
 【名義】ド) アディマクラウン

同意書(必須)

※申請者の直筆でご署名ください。

法人登録の場合は、会社名・代表者名をご記入ください。

私は、合同会社ADIMACROWNの「概要書面」「メンバー規約」に記載されている事項の全てを理解した上で登録し、特定商取引などの関連法規を遵守することに同意します。

署名

合同会社ADIMA CROWN

〒733-0003 広島県広島市西区三篠町1-12-12-3F

TEL:082-509-1775 FAX:082-509-1776

Mail:contact@adimacrown.co.jp

ポジション追加申込書(FAX)082-509-1776

V040601

申込日	20 年 月 日			
紹介者		直上者指定		アドバイザー
ID	(例)A12345	(例)A12346-001	ライン指定	(例)A12345
氏名	フリガナ		<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	
氏名 (法人名)	フリガナ (法人の場合は代表者様の氏名・肩書もご記入ください)		会員ID	
			主要連絡先 (携帯優先)	
配送先 住所	〒 - フリガナ 都道 府県 様方			
※現在登録されている契約住所と配送先が異なる方は、希望配送先をご記入ください。 TEL:() - -				

※現在登録されている配送先住所と異なる場合は、上記に記載された配送先住所が更新されます。

追加ポジション	コース名	選択	登録料(税・送料込)
追加ポジション①	TP1	<input type="checkbox"/>	22,100円
追加ポジション②	TP2	<input type="checkbox"/>	15,600円

TP1の登録料内訳は月会費16,500円+登録事務手数料4,400円+送料1,200円となります。

TP2の登録料内訳は月会費10,000円+登録事務手数料4,400円+送料1,200円となります。

初回の支払方法	定期購入設定(翌月以降の支払)	音声ガイダンス取得決済ID
<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 口座振替	
<input type="checkbox"/> クレジット決済	<input type="checkbox"/> クレジット決済	

※クレジットカード決済の場合は03-6832-1231に電話をいただき、音声ガイダンスに従って決済IDを取得してください。

※口座振替の場合はマイページより預金口座振替依頼書を印刷し、ご提出してください。

また、口座振替の手続きには約2ヶ月ほど掛かりますので、初回登録料に翌月度月会費(16,500円)を併せてお振り込み頂いても構いません。

振込用紙添付欄

振込先情報

【金融機関名】GMOあおぞらネット銀行
【店名】法人第二営業部
【種別】普通 【口座番号】1042598
【名義】ド) アディマクラウン

同意書(必須)

※申請者の直筆でご署名ください。

法人登録の場合は、会社名・代表者名をご記入ください。

私は、合同会社ADIMACROWNの「概要書面」「メンバー規約」に記載されている事項の全てを理解した上で登録し、特定商取引などの関連法規を遵守することに同意します。

署名

合同会社ADIMA CROWN

〒733-0003 広島県広島市西区三篠町1-12-12-3F

TEL:082-509-1775 FAX:082-509-1776

Mail:contact@adimacrown.co.jp



FAXのみ受付(郵送しないでください)FAX:082-509-1775

ADIMA CROWN宛

本人意思確認同意書

「新規登録申込書」でお申込みの方は下記の項目を確認しチェック、署名後「新規登録申込書」と一緒に会社宛FAXをお願いします。

- あなたは、20歳以上の社会人ですか？
- 勧誘を受けた際に、【ADIMACROWN】という当社の名前やネットワークビジネスの勧誘目的であることを聞きましたか？
- 説明の際に、アドバイザー、紹介者を記載した概要書面を受け取りましたか？
- 内容についての説明を受け、ご理解、ご納得いただけましたか？
- 勧誘の際に、心理的、精神的に不安な状態にされるような威圧的な行動はありませんでしたか？
- ビジネスの条件とされる特定負担について、概要書面に記載されている正しい説明を受けましたか？
- ビジネスについて、“絶対に儲かる”“月収〇〇万円以上は確実に得られる”等、あたかも参加するだけで必ず利益が得られるかのような話はありませんでしたか？
- クーリングオフ制度に関して、きちんと説明を受けましたか？

以上

令和 年 月 日

氏名 _____

ご登録の意思確認及び同意書

拝啓

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。
平素は格段のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度はADIMACROWNのビジネス参加申請をいただき、
誠にありがとうございます。

概要書面【パートナー会員登録条件】に記載されて
おります通り、80歳以上の方は【同意書】の提出が
必要となっております。

下記条項にご了承の上、ご署名いただき、
ご返送いただきますようお願い申し上げます。

敬具

記

●概要書面、ビジネスプランの内容を紹介者・アドバイザーより
詳細な説明を受け、他者の強制なく自分の意志で登録いたします。

以上

令和 年 月 日

署名

⑩

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書(収)(加)

金融機関・ゆうちょ銀行用

私は、りそな決済サービス株式会社から請求された金額を私名義の下記預金口座から
預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

お申込日 年 月 日

メンバーID		氏名	
住所	〒		
TEL			

収納代行会社	りそな決済サービス株式会社(略称:RKS) <small>アルケーエス</small>	振替日・払込日	13日(金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--	---------	----------------------

どちらか一つにご記入ください。

ゆうちょ銀行				金融機関			
種目コード	契約種別コード	払込先加入者名	りそな決済サービス株式会社	金融機関コード		支店コード	
166	30	払込先口座番号	00110-6-144689		銀行金庫組合		本店支店出張所
記号(6桁目がある場合は*欄にご記入ください。)	番号(右から詰めてご記入ください)	預金種目		口座番号(右から詰めてご記入ください)			
1	0*	1 普通(総合口座) 2 当座					
フリガナ							金融機関お届印
口座名義人							

—預金口座振替規定—

- ゆうちょ銀行を除く。ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
 - この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。なおこの届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものとして取り扱ってさしつかえありません。
 - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。

金融機関・ゆうちょ銀行使用欄	不備返却事由	検印
	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違 4. その他	印鑑照合
	[店名、預金種目] [] [口座番号、口座名義] [] (備考)	受付印

		委託者名	トランビットサービス
		料金等の種類	商品代金等
契約者番号	2 2 7 4 8 0 0 0 0 4 3 0		
振替日 払込日	13日(金融機関休業日の場合は翌営業日)		

《金融機関・ゆうちょ銀行へのお願い》
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、
不備返却事由の該当項目に○印を付け、下記へご返却ください。

りそな決済サービス株式会社 代金回収センター(りそなネット)
〒153-8651 東京都目黒区目黒2-13-18 ☎03-5704-0251

取扱店日附印

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書(収)(加)

金融機関・ゆうちょ銀行用

記入日

私は、りそな決済サービス株式会社から請求された金額を私名義の下記預金口座から
預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

お申込日 年 月 日

メンバーID	000000-001・A00000-001 ※数字6桁または アルファベット1文字+数字5桁 ポジション番号も記入する。	氏名	アディマ 太郎 ※法人の場合は代表者名含む
住所	〒 契約住所をご記入ください。 ご不明な情報がある場合は、 ADIMA CROWNマイページにてご確認、 https://adimacrown.jp/ または ADIMA CROWNサポートセンターまで お問い合わせください。		
TEL	電話番号をご記入ください。		

収納代行会社	りそな決済サービス株式会社 <small>アルケーエス</small> (略称:RKS)	振替日・払込日	13日(金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--	---------	----------------------

どちらか一つにご記入ください。

ゆうちょ銀行				金融機関			
種目コード	契約種別コード	払込先加入者名	りそな決済サービス株式会社	金融機関コード		支店コード	
166	30	払込先口座番号	00110-6-144689	りそな	銀行金庫組合	アディマ	本店支店出張所
記号(6桁目がある場合は*欄にご記入ください)	番号(右から詰めてご記入ください)			預金種目		口座番号(右から詰めてご記入ください)	
1 2 3 4 0 *	1 2 3 4 5 6 7 8	1 普通(総合口座) 2 当座		1 2 3 4 5 6 7			
フリガナ	アディマ タロウ						金融機関お届け印
口座名義人	アディマ 太郎 ※メンバー様ご本人の名義に限りませす。 ※法人の場合は代表者名までご記入ください。						印

—預金口座振替規定—

- ゆうちょ銀行を除く。ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。
- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
 - この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。なおこの届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものと取り扱ってさしつかえありません。
 - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑をかけません。

金融機関・ゆうちょ銀行使用欄	不備返却事由	検印
	1. 預金取引なし 3. 印鑑相違 2. 記載事項等相違 4. その他	印鑑照合
	[店名、預金種目] [口座番号、口座名義] (備考)	受付印

		委託者名	トランビットサービス
		料金等の種類	商品代金等
契約者番号	2 2 7 4 8 0 0 0 0 4 3 0		
振替日 払込日	13日(金融機関休業日の場合は翌営業日)		

《金融機関・ゆうちょ銀行へお願い》

この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、
不備返却事由の該当項目に○印を付け、下記へご返却ください。りそな決済サービス株式会社 代金回収センター(りそなネット)
〒153-8651 東京都目黒区目黒2-13-18 ☎03-5704-0251

取扱店日附印

会員情報変更申請書

V040601

申請者情報

申込日	20 年 月 日		
氏名 (法人名)	フリガナ	会員ID	
	(法人の場合は代表者様の氏名・肩書もご記入ください)	主要連絡先 (携帯優先)	

変更後の情報 ※変更項目のみご記入ください。

氏名 (法人名)	フリガナ	主要連絡先 (携帯優先)	
	(法人の場合は代表者様の氏名・肩書もご記入ください)		
契約住所	〒 - フリガナ		
	都道		
	府県	※アパート・マンション名も記入してください。	
配送先住所	〒 - フリガナ		
	都道		
	府県	様方	
※上記住所と商品および書類の配送先が異なる方は、希望配送先をご記入ください。 TEL:() - -			

報酬受取口座	報酬受取口座			
	口座名義	フリガナ		
	金融機関コード		支店コード	
	銀行 金庫 組合		本店 支店 出張所	
	口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号 (右詰め)	
ちゆうぎん ようぎん	記号	番号 (右詰め)		

※報酬受取口座は本人名義に限ります。(法人登録の場合は法人名義に限ります)

※ゆうちょ銀行の振替口座(当座預金)をご希望の場合、弊社までご連絡ください。

※名義変更は結婚などにより姓名が変わった場合と、個人登録から法人登録、法人登録から個人登録へ変更する場合のみに限ります。

必要提出書類

- 住所の変更の場合：本人の住民票の写し、本申込書
 - 氏名の変更の場合：本人の戸籍謄本の写し、本申込書
 - 法人登録へ変更の場合：直近3ヶ月以内に発行された履歴事項全部証明書の写し、もしくは個人事業開業届の写し、本申込書
- ※法人登録へ変更の場合は必ず郵送にてお送りください。

変更理由	
------	--

書類確認後手続きを開始いたします。

手続き完了後メールにてご連絡させていただきますので、ご確認をお願いいたします。

担当	確認	メール

合同会社ADIMA CROWN
〒733-0003 広島県広島市西区三篠町1-12-12-3F
TEL:082-509-1775 FAX:082-509-1
Mail:contact@adimacrown.co.jp

新規ビジネス会員登録申込書（相続用） (FAX)082-509-1776

V040601

申込日	20 年 月 日		
被相続人 (法人名)	フリガナ	会員ID	
	(法人の場合は代表者様の氏名・肩書もご記入ください)		主要連絡先 (携帯優先)
契約住所	〒 - フリガナ	※アパート・マンション名も記入してください。	
	都道		
	府県		

相続

続柄	被相続人の	概要書面番号							
	生年月日(西暦)	年	月	日	年齢	満	歳		
氏名 (法人名)	フリガナ	個人登録	個人		法人				
	(法人の場合は代表者様の氏名・肩書もご記入ください)	法人登録	<input type="checkbox"/> 男性	<input type="checkbox"/> 女性	<input type="checkbox"/> 法人				
	主要連絡先 (携帯優先)								
契約住所	〒 - フリガナ	※アパート・マンション名も記入してください。							
	都道								
	府県								
配送先住所	〒 - フリガナ	様方							
※上記住所と商品および書類の配送先が異なる方は、希望配送先をご記入ください。 TEL:() - -									
メールアドレス	フリガナ	@以降を選択	<input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp						
			<input type="checkbox"/> i.softbank.jp <input type="checkbox"/> softbank.ne.jp						
			<input type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> その他【 】						
パスワード	フリガナ		規約及びメール確認						
	半角英数字8文字以上		<input type="checkbox"/> ①規約及びメール確認フォーム回答済み						
<input type="checkbox"/> ②自動返信メール受信確認済み									

※80歳以上の方は「ご登録の意思確認及び同意書」のご提出が必要です。
 ※法人登録の方は直近3カ月以内に発行された履歴事項全部証明書のご提出が必要です。
 ※外国人の方はメール、FAX、郵送にて在留カードまたは特別永住者証明書の表と裏の
 写真の提出、ならびにビジネス活動が可能な残留資格が必要です。

①QRコードを読み取り、フォームのご回答ください。
 ②フォーム回答後、自動返信メールが届きます。
 届きましたら、チェック欄にチェックをご記入ください。

必要提出書類	相続理由
被相続人の死亡の場合は被相続人の除籍と相続人の関係(一親等)を示す全部事項証明書(写)、 被相続人の死亡診断書(写)、本人意思確認同意書、本申込書をご提出ください。 それ以外の事由に該当する場合の提出書類は、本社にお問合せください。	

書類確認後手続きを開始いたします。
 手続き完了後メールにてご連絡させていただきますので、
 ご確認をお願いいたします。

報酬受取口座	
口座名義	フリガナ
金融機関(ゆうちょ銀行を除く)	
金融機関コード	支店コード
	銀行 金庫 組合
	本店 支店 出張所
口座種別	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座
	口座番号 (右詰め)
ゆうちょ銀行利用の場合	
記号	番号 (右詰め)

※報酬受取口座は本人名義に限ります。(法人登録の場合は法人名義に限ります)
 ※ゆうちょ銀行の振替口座(当座預金)をご希望の場合、弊社までご連絡ください。

同意書(必須)
※申請者の直筆でご署名ください。 法人登録の場合は、会社名・代表者名をご記入ください。
私は、合同会社ADIMACROWNの「概要書面」「メンバー規約」に記載されている事項の全てを理解した上で登録し、 特定商取引などの関連法規を遵守することに同意します。
署名

合同会社ADIMA CROWN
 〒733-0003 広島県広島市西区三篠町1-12-12-3F
 TEL:082-509-1775 FAX:082-509-1776
 Mail:contact@adimacrown.co.jp

《ADIMA CROWN 名刺注文 LINE》

名刺のご注文は、こちらからLINE公式アカウントに友達追加して
LINEにて必要事項をご入力し名刺をご注文ください。

【ADIMA CROWN 名刺注文 LINE を追加】

↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓

「<https://lin.ee/5fzdghx>」

↑↑↑↑↑↑↑↑↑↑

『QRコードからも友達追加できます』

↓↓↓↓↓↓↓↓↓↓



会社名 : 合同会社 A D I M A C R O W N
所在地 : 〒733-0003 広島県広島市西区三篠町1-12-12-3F
U R L : <https://adimacrown.co.jp/>

TEL : 082-509-1775
FAX : 082-509-1776