

# 新規ビジネス会員登録申込書(FAX)082-509-1776

V050330

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 |      |
|                   | -                          |   | □ 左 □ 右  |           |      |
| 氏名                |                            |   |  |           |      |
| 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)<br><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<br>(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 |
|                   | (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<br>(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<br>アドレス       | フリガナ                       | @以降を<br>選択  | <input type="checkbox"/> docomo.ne.jp □ ezweb.ne.jp<br><input type="checkbox"/> i.softbank.jp □ softbank.ne.jp<br><input type="checkbox"/> gmail.com □ 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<br><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。 ①QRコードを読み取り、フォームのご回答ください。  
 ※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。 ②フォーム回答後、自動返信メールが届きます。  
 ※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を提出、ならびにビジネス活動が可能な残留資格が必要です。 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<br>(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  |
|                     | 特別パック    | SS   | □ 74,000円  |
| ビジネス①<br>(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<br>(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 |
| □ 銀行振込    | □ 口座振替          |               |
| □ クレジット決済 | □ クレジット決済       |               |

※クレジットカード決済の場合は03-6832-1231に電話をいただいたとき、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<br>金庫<br>組合  | 本店<br>支店<br>出張所 |
| 口座種別            | □ 普通 □ 当座       |
|                 | 口座番号<br>(右詰め)   |
| ゆうちょ銀行利用の場合     |                 |
| 記号              | 番号<br>(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



FAXのみ受付(郵送しないでください)FAX:082-509-1776

ADIMA CROWN宛

## 本人意思確認同意書

「新規ビジネス会員登録申込書」でお申込みの方は下記の項目を確認しチェック、署名後「新規ビジネス会員登録申込書」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、あなた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 \_\_\_\_\_

# 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。年齢をプッシュしましたら、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秒保留音が流れます。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

**A 1 2 3 4 5 6 7**

|                     |  |  |   |                             |        |
|---------------------|--|--|---|-----------------------------|--------|
| 申込日                 | 20 <b>提出日(FAX日)</b> 日  | 生年月日(西暦)   | 1967 年 1 月 5 日  | 年齢                          | 満 55 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                   |        |
|                     | <b>A12345</b>  | <b>A54321 - 001</b>  |   | <b>A01234</b>               |        |
| 氏名                  | <b>アディマ三郎</b>  | <b>アディマ次郎</b>  | <input checked="" type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右  | <b>アディマ太郎</b>               |        |
| 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)                          |   |                             |        |
| ※こちらは対象者の方だけご記入ください |  | <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<br>(法人名)         | フリガナ <b>アディマゴロウ</b>  | 個人登録   | 個人  | 法人                          |        |
|                     | <b>アディマ五郎</b>  | 法人登録   | <input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性  | <input type="checkbox"/> 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)   | 主要連絡先<br>(携帯優先)  | <b>090-1111-1234</b>  |                             |        |
| 契約住所                | 〒 <b>733-0000</b> フリガナ <b>ヒロシマケンヒロシマシクラウンチョウモリアパートゴゼロゴ</b>   | 広島 都道府県 <b>広島市クラウン町1-1 森アパート505</b><br><small>※アパート・マンション名も記入してください。</small> |   |                             |        |
| 配送先住所               | 〒 - フリガナ<br><b>※契約住所と同じ場合は記入不要です(書類や紅のしずくが届く住所)</b><br><small>※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:( ) - -</small> |  |   |                             |        |
| メール<br>アドレス         | フリガナ <b>エーディーアイエムエーゼロイチゼロゴ</b>   | @以降を<br>選択   | <input type="checkbox"/> docomo.ne.jp <input type="checkbox"/> ezweb.ne.jp<br><input type="checkbox"/> i.softbank.jp <input type="checkbox"/> softbank.ne.jp<br><input checked="" type="checkbox"/> gmail.com <input type="checkbox"/> その他【 】 |                             |        |
| パスワード               | フリガナ <b>ゼロイチゼロゴエーディーアイエムエー</b>   |  | 規約及びメール確認   |                             |        |
|                     | <b>0105adima</b><br><small>半角英数字8文字以上</small>  |  | <input checked="" type="checkbox"/> ①規約及びメール確認フォーム回答済み<br><input checked="" 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<br>(1ポジション)  | S1       | <input type="checkbox"/>                 | 28,700円    |
|                     | S3       | <input type="checkbox"/>                 | 47,060円    |
|                     | ファミリーパック | <input type="checkbox"/>                 | 74,600円    |
| ビジネス①<br>(フルパッケージ1) | -        | B1-1 <input checked="" type="checkbox"/> | 48,700円    |
|                     | ファミリーパック | B1-F <input type="checkbox"/>            | 76,240円    |
| ビジネス②<br>(フルパッケージ3) | -        | B2-3 <input type="checkbox"/>            | 61,700円    |
|                     | ファミリーパック | B2-F <input type="checkbox"/>            | 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               | <b>1 2 3 4 5 6 7 8</b> |
| <input checked="" type="checkbox"/> クレジット決済 | <input checked="" 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。

|                   |   |
|-------------------|---|
| 報酬受取口座            |   |
| 口座名義              | フリガナ <b>アディマゴロウ</b><br><b>アディマ五郎</b>                    |
| 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   |
| <b>ゆうちょ銀行以外の方</b> |   |
| 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                | <b>ゆうちょ銀行の方</b><br>(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 **アディマ五郎**

※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。

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