

年 月 日

一般社団法人日本資金決済業協会 事務局 行

FAX 03-3556-6260

会社名 _____

郵便番号 _____

住所 _____

申込者 _____

連絡先電話 _____

パンフレット 申込書

希望部数	<input type="checkbox"/> 協会のご案内 ()部
	<input type="checkbox"/> 前払式支払手段ご利用者のみなさまへ ()部
	<input type="checkbox"/> 資金移動サービスご利用のご案内 ()部
	<input type="checkbox"/> 商品券・プリペイドカード等発行 についてのご案内 ()部
	<input type="checkbox"/> 送金事業についてのご案内 ()部
送付先住所	<input type="checkbox"/> 申込住所と同じ
送付先氏名	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ
連絡先電話	<input type="checkbox"/> 申込連絡電話と同じ

質問および連絡事項等記入欄

【ご注意】

- ・ F A Xでお申しいただいた時点で受付けとさせていただきます。
- ・ 送料無料
- ・ お問い合わせ先 一般社団法人日本資金決済業協会 電話03-6272-9255

◆アンケートにご協力ください。

Q1. 申し込みのきっかけ

1. 協会ウェブサイト 2. その他()

Q2. 利用目的

1. セミナー・研修等での配布 2. 参考資料
3. その他()