

## 「クラブ・インベストライフ」会員登録/更新申込書

下記フォームにご記入の上、当社あてご返送下さい。

尚、ご希望の方は FAX(03-5789-9822)でもお受けいたします。

登録申請日	(西暦) 年 月		
ふりがな			
お名前			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日		
ご自宅	住所	〒	
	TEL		FAX
	E-mail		
勤務先	名称		
	所属・役職		
	所在地	〒	
	TEL		FAX
	E-mail		
連絡先	ご自宅 勤務先 (いずれかを で囲んでください)		

下記口座へ、年会費10,500円(税込)をお振込下さい。

振込 口座	三菱東京UFJ銀行 恵比寿支店(店番136)(普)1707772 (口座名義) <sup>アイオー</sup> I-O ウェルス アドバイザーズ(株)インベストライフ <sup>くち</sup> 口	振込日 月 日
----------	--	------------

当社は月二回メールマガジンを配信しております。

メルマガ配信を 希望する【受信希望アドレス 自宅 勤務先】 希望しない

\*クラブ・インベストライフに期待したいことを、ご自由にお書きください。

--

個人情報保護法により上記の情報は弊社の顧客管理および弊社と申込者との連絡に使用し他の用途には利用しません。また、個人を特定できるデータを第三者に開示することはありません。