

「クラブ・インベストライフ」更新登録書(月更新会員)

下記フォームにご記入のうえ、弊社I-O ウェルス・アドバイザーズ(株)あてご返送ください。
 なお、差し支えなければ、FAX(03-5789-9822)でも受け付けております。

お申込日	(西暦) 年 月 日		
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		
ご送付先 ご連絡先	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)をお振込みください。

お振込 口座	三菱東京UFJ銀行 恵比寿支店(店番136)(普)1707772 (口座名義)アイ・オー ウェルス アドバイザーズ(株)インベストライフ <small>くち</small> カナ入力)アイ・オー ウェルス アドバイザーズ カジキガイシャ インベストライフグチ 郵便振込み口座 00130-8-298707 口座名称)I-Oウェルス・アドバイザーズ(株) カナ氏名)アイ・オーウェルス アドバイザーズ(カ 可能でしたら、お振込みの際に、お客様のお名前 <small>どうし</small> の入力欄に合せて、【104】とご記入く ださい。	お振込日 月 日

当社は月2回メールマガジンを配信しております。
 メールマガジンを 希望する【受信希望アドレス ご自宅 勤務先】 希望しない
 すでに受信しており、継続 すでに受信しているが、中止
 パーソナルファナンスや投資についてのご意見、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。