

「クラブ・インベストライフ」会員新規登録申込書

下記フォームにご記入のうえ、ご返送ください。差し支えなければ、FAX(03-5789-9822)でも。

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)		
ご購入開始号	最新号より購読希望 ()月号より購読希望		

クラブ・インベストライフを知った理由・媒体を教えてください

お知り合いからのご紹介()・ホームページ()・新聞()

セミナーに参加して(場所:)・サロンからのご紹介()・その他()

下記口座へ、年会費10,500円(税込)をお振り込みください

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)インベストライフ口 カナ入力)アイ・オー ウェルス アドバイザーズ カブシキガイシャ 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	お振込予定日 月 日
-------	--	-------------------

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

当社は月2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 ご自宅 勤務先】 希望しない

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。