

CUBE fitness 法人会員申込書 (新規)

申込日	西暦	年	月	日
登録日	西暦	年	月	日

フリガナ			
法人名			
肩書・代表者名			
住所	〒		
TEL			
メールアドレス			
業種			
担当者名		連絡先/携帯	
会員1	フリガナ		
	氏名		
会員2	フリガナ		
	氏名		
会員3	フリガナ		
	氏名		
会員4	フリガナ		
	氏名		
会員5	フリガナ		
	氏名		

入会金	10,000～30,000円
支払方法	クレジットカード

【入会申込誓約】

契約期間は1年間で以後1ヶ月更新。

CUBE fitness への入会に際し、貴ジムの趣旨に賛同し、規約等を遵守することを誓約します。

また、健康状態の管理について、すべて自ら責任を負います。

西暦 年 月 日 申込者

※個人情報保護法に基づき、本申込書に記入された個人情報は、CUBE fitness 内での運営管理にのみ利用します。

また、法令に基づく請求を除き、本人の同意を得ることなく第三者に個人情報を開示しません。

法人会員価格		一人当たりの料金(税抜)
契約人数	1-7人	4485 円
	8人以上	4186 円