

## 個人取引申込書（1 / 2）

弊社では個人の請求書払いにつきまして下記内容のとおりとさせて頂いております。  
内容をご確認の上、個人取引申込書（2 / 2）にご記入、ご捺印していただき、  
本人確認書類と共に、郵送又はFAXにてご返信下さい。

### 返信先 FAX : 06-6363-8202

ご不明な点などがございましたら、下記までお問い合わせ下さい。

株式会社 キューブマジック

〒530-0047 大阪府大阪市北区西天満 5-10-17 西天満パークビル

TEL : 06-6363-8201 FAX : 06-6363-8202

E-mail : [customer@cubemagic.co.jp](mailto:customer@cubemagic.co.jp)

### 個人お取引条件

1. 新規でお申込のお客様は、取引開始前に個人取引申込書（2 / 2）にご記入・ご捺印の上、郵送、又はFAXにて返信いただき、手続きを致します。手続きには通常2～3営業日を要します。手続き完了のご連絡は、メールでご連絡致します。
- ※ 請求先、ご記入内容に不備がある場合、手続きができない場合がございますので、記入漏れのないよう、お願い致します。
2. お支払は、当月基本料、前月超過料金、前月回数券料金を毎月中旬までにご請求、翌月末までに弊社銀行口座宛にお振込み頂きます。
3. お支払を遅延された場合、遅延損害金（年率18%）を請求させて頂く場合がございます。
4. 銀行への振込み手数料はお客様にてご負担頂きます。
5. 小切手、手形は一切お取り扱いできません。
6. 前回のお取引より一年以上経過の際、再度、個人取引申込書のご提出をお願いする場合があります。

## 個人取引申込書（2 / 2）

■ お客様情報は、全てご記入下さい。

お客様情報	
屋号	
お名前	
郵便番号	
住所（都道府県）	
（市区町村・番地）	
（ビル名）	
TEL	
FAX	
E-mail	
ログイン ID	

■ 請求先が上記と異なる場合は、請求先を全てご記入下さい。

請求先	
屋号	
お名前	
郵便番号	
住所（都道府県）	
（市区町村・番地）	
（ビル名）	
TEL	
FAX	
E-mail	

年 月 日

株式会社 キューブマジック 行

個人取引申込書（1 / 2）に同意の上、申込をします。

ご住所

お名前

印