JPP株式会社　行き（FAX:03-5363-0518）

個人用

JWSプロフェッショナルユーザー登録申込書

ご記入日:　　年　　月　　日

お名前	姓　　名
お名前（フリガナ）	姓　　名
ご利用開始月※1	
お支払い方法 （どちらかに〇をつけてください）	月額払い　・　年一括払い
認定ユーザー番号※2	
ご所属（会社・団体等）	
部署名	
役　職	
住　所	〒　　ー
E-mail	
ご連絡先電話番号/FAX	
（ご請求先：上記ご所属、お名前と異なる場合はご記入ください。※3　）	
ご請求書のお宛名	
ご請求書ご送付先	〒　　ー TEL　　FAX

※1　ご利用開始月をご記入ください。その月よりサイト使用料が発生いたします。
なお、解約をされる場合は、最終利用月とされたい月の10日までに書面にてお申し出ください（FAX、あるいはメールに添付してお送りください）。

※2　MBTI認定ユーザーの方は、必ずご記入ください。

※3　検査ご購入にあたって、ご請求先が変わる場合は、ご購入のつどお申し出ください。

【登録料のお振込先】
三菱東京UFJ銀行　青山通支店　普通　1848142
JPP株式会社

JPP承認部門印欄