JPP株式会社　行き　　info@jppjapan.com
（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○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	
STEP Ⅱ講座　修了資格 （どちらか○をつけてください）	あり　・　なし
E-mail	
ご連絡先電話番号	
ご住所	〒　　ー

（ご請求書お届け先:認定ユーザー様ご自身のお名前・ご住所と異なる場合は以下ご記入ください。※3 ）

ご請求書のお宛名	
ご請求書ご送付先	〒　　ー ※認定ユーザー様以外がご請求書をお受け取りになる場合はご記入ください ご担当者様のお名前:

※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。
（メール添付、あるいはFAXにてお送りください）

※2　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、ご購入の都度お申し出ください。

【登録料のお振込先】
三菱UFJ銀行　青山通支店　普通　1848142
JPP株式会社　/ ジェイピーピー（カ

JPP承認部門印欄