

# WebKIT事業 会員情報届出用紙

平成 年 月 日

※新規加入時及びID追加時に各申請書と一緒にご提出いただくものです。

※同一会員番号において担当者を追加する場合は、「追加担当者名」以降にご記入ください。

| 1 利用者の概要 |         | 会員番号   |   | 組合コード |         |     | 組合員コード |   |  |
|----------|---------|--|---|-------|---------|-----|--------|---|--|
|          |         | ※組合員コードは指定可  |   |       |         |     |        |   |  |
| 所属協同組合名  | (ふりがな)  | KIT 荷物保険付加*1   |   |       |         |     |        |   |  |
|          |         | <input type="checkbox"/> KIT 荷物保険に加入<br>※ 運営規程第21条の規定により、KIT荷物保険への加入が義務づけられています。 |   |       |         |     |        |   |  |
| 組合員名     | (ふりがな)  |  |   |       |         |     |        |   |  |
|          |         |  |   |       |         |     |        |   |  |
| 所在地      | (ふりがな)  | 運送代金支払保証付加*2   |   |       |         |     |        |   |  |
|          | 〒 _____ | <input type="checkbox"/> 運送代金支払保証に加入<br>※別紙申込書を提出する必要があります                       |   |       |         |     |        |   |  |
| 代表者名     | (ふりがな)  | ※ 運営規程第20条の規定により、運送代金支払保証制度への加入が義務づけられています。                                      |   |       |         |     |        |   |  |
|          |         |  |   |       |         |     |        |   |  |
| 電話番号     |         | FAX番号  |   |       |         |     |        |   |  |
| ホームページ   |         |  |   |       |         |     |        |   |  |
| 設立年月日    | 西暦      | 年  | 月 | 日     | 資本金/出資金 | 百万円 | 従業員数   | 人 |  |

| 2 担当者の概要           |        |       |           |
|--------------------|--------|-------|-----------|
| 担当者名<br>(担当者番号 01) | (ふりがな) | 担当者番号 | メールアドレス*3 |
|                    |        | 0 1   |           |
| 追加担当者名*4           | (ふりがな) | 担当者番号 | メールアドレス   |
|                    |        |       |           |
| 追加担当者名             | (ふりがな) | 担当者番号 | メールアドレス   |
|                    |        |       |           |
| 追加担当者名             | (ふりがな) | 担当者番号 | メールアドレス   |
|                    |        |       |           |
| 追加担当者名             | (ふりがな) | 担当者番号 | メールアドレス   |
|                    |        |       |           |

\*1 KIT荷物保険への加入は必須です。

\*2 KIT運送代金支払保証制度への加入は必須です。

\*3 メールアドレスは正確にご記入ください。

\*4 追加担当者はここからご記入下さい。また、1IDごとに500円の利用料が必要です。

事務局使用欄

荷保加入日 .....

支保加入日 .....

利用開始日 .....