

## 会員本登録申請用紙送付のお願い

この度は、シグニ新規登録をご希望いただき誠にありがとうございました。

2ページ目の本誌に必要事項をご記入の上、必要書類と併せてFaxにてお申し込み下さい。折り返しシグニサービスセンターよりご連絡させていただきます。

### 【注意事項1】

平日営業日にFAXを受信した場合は、当日～翌営業日で手続きを行わせていただきます。

お申込み書類の到着から土日祝日を除く3営業日以内で手続きを行わせていただきます。

ご記入内容の記入漏れや必要書類に不備等があった場合は、ご登録手続きに時間がかかりますのでご注意ください。

### 【注意事項2】

ご登録内容によっては、一部商品(医薬品等)で販売できない商品がございます。あらかじめご容赦いただけますようお願い申し上げます。

**会員登録には、それぞれ下記の書類が必要になりますのでご用意くださいますよう、お願い致します。**

#### ■ 動物病院のお客様（下記2点をご提出願います）

1. 動物診療施設開設届（家畜保健衛生所 収受印必須）

※家畜保健衛生所へ確認させていただきます。予めご了承ください。

2. 獣医師免許証（動物診療施設開設届に記載の管理獣医師の獣医師免許証に限る）

#### ■ 動物病院開業予定のお客様

1. 獣医師免許証（動物診療施設開設届に記載予定の管理者獣医師の獣医師免許証）

※一部販売商品に制限がございます。

動物診療施設開設届出済証をご提出いただき、確認次第WEBサイト掲載全商品をご購入いただけます。

#### ■ 教育機関のお客様（下記2点をご提出願います）

1. 登記簿謄本（履歴事項全部証明書）

2. 獣医師免許証または医師（歯科医師）免許証

※一部販売商品に制限がございます。

#### ■ 公的研究施設のお客様（下記2点をご提出願います）

1. 施設概要等：施設名・住所・研究内容が確認できる書類

2. 獣医師免許証または医師（歯科医師）免許証

※一部販売商品に制限がございます。

#### ■ 獣医師個人登録（勤務獣医の方など）のお客様

1. 獣医師免許証

※一部販売商品に制限がございます。

#### ■ トリミングサロン・ペットショップなどのお客様

1. 動物取扱業登録証

※一部販売商品に制限がございます。

大変申し訳ございませんが、上記のお客様以外の登録は承っておりません。

シグニサービスセンター

TEL：0120-343-155 FAX：0800-111-6543（24時間受付）

営業時間：月～金 9:00～18:00 土・祝 9:00～17:00 日 9:00～15:30

〒135-0016 東京都江東区東陽 3-7-13 LUCID SQUARE KIBA 8F

## Step1 「お客様情報」を必要に応じてご記入下さい。

### お客様情報

会員 ID ※必ずご記入下さい		ご担当者名	
顧客名 (正式名称) ※請求書に印字される名称です		ご連絡先電話番号	

## Step2 ご請求の送付先について、下記のAまたはBどちらか該当する欄をご記入下さい。

### A 請求書送付先(売掛先)が今回ご登録いただいたご住所の場合 ※下記①と②の欄をご記入下さい

①上記のご担当者以外にご請求担当者・連絡先電話番号がございましたらご記入願います。

ご請求担当者名	フリガナ	電話番号	

②お支払い方法(どちらかのお支払い方法をお選び頂き、□に✓をお付け下さい)

#### 銀行/郵便局/信用金庫口座から自動引き落とし

- ・お引落とし手数料は無料です。
- ・手続きは弊社で行います。後日お送りする「預金口座振替依頼書」をご記入の上、同封の返信用封筒に入れてご返送下さい。
- ・毎月月末締め、翌月 27 日にお客様ご指定口座より引き落としとなります。(金融機関休業日の場合は、翌営業日)
- ・自動引落の手続きが完了するまでの間、また手続き完了後のご請求状況により、お支払いを振り込みでお願いする場合がございます。

#### 弊社指定口座へのお振込み

- 未締め、翌月末お支払い
- ・振込手数料はお客様ご負担となります。
- ・お振込みいただく指定口座につきましては、ご請求書に明記しております。
- ・ゆうちょ銀行、郵便局から弊社指定口座への現金でのお振込みはできません。詳細はゆうちょ銀行にお問い合わせ下さい。

### B 請求書送付先(売掛先)がご登録とは別のご住所をご希望の場合

※下記の「a」・「b」どちらかの項目をお選びいただき○をお付け下さい

a	会員登録済みの本院(系列病院)または関連企業等をご指定いただく場合	b	未登録の本院(系列病院)または関連企業等をご指定いただく場合
※本院・関連企業等の「会員 ID、認証コード」をご記入下さい		※本院・関連企業を先に会員登録いただく必要がございます。	
本院 ID		①商品お届け先を仮登録いただいた要領で、請求書送付先を「新規会員登録画面」にて仮登録手続きを行い、会員本登録申請用紙をダウンロードして下さい。	
認証コード	※ご不明の場合、本サイトのマイページをご確認下さい	②上段「A. 請求書が今回のご登録・・・」欄の①②をご記入下さい。	
		③請求書送付先・商品お届け先の申請用紙2枚と必要書類を併せてシグニサービスセンターまでFAXにてお送り下さい。	

### 開業前のお客様

建設中などで登録(開設)先と異なるご住所へ郵送物のお届けを希望される場合はご記入下さい。商品のお届けは登録(開設)先住所のみとなります。あらかじめご了承ください。

開業までの お届け先	〒	-	左記住所へのお届け期間
	TEL :		
	FAX :		

## Step3 1 ページ目記載の必要書類と併せて、シグニサービスセンターまで FAX にて送信下さい。(郵送の場合は、1 ページ目にある住所宛にご送付下さい)

FAX



0800-111-6543 (24時間受付)



CYGNI  
CONNECTING THE DOTS.