

アメリカン・エクスプレス JALオンライン企業登録申込用紙 (ビジネス・カード専用)

利用規約に同意し、アメリカン・エクスプレスのビジネス・カード会員としてJALオンラインの利用申し込みをします。

- 太枠内をご記入ください。
- ご記入になったお申込書を添付のうえ、下記アドレスまでEメールにてお送りください。
jalonlinesupport@jal.com
※メールの件名は「[アメリカン・エクスプレス] 複数名利用への変更について」をお願いします。
- 申込書が到着してから申込手続の完了ご利用開始までは約2週間かかります。
- 手続完了後、JALよりEメールにて利用管理者にJALオンラインのID・パスワードの通知をさせていただきます。

※下記、会社名/所在地、管理責任者は記入必須項目となります。

※個人事業主の方は会社名は空欄にしてください。

申 込 日：西暦 年 月 日

会社名 / 所在地	フリガナ	<input type="text"/>		
	会社名 (登記法人名)	<input type="text"/>		
	フリガナ	<input type="text"/>		
	所在地	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
業種	当てはまる業種にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 農林 <input type="checkbox"/> 水産 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス <input type="checkbox"/> 運輸業 <input type="checkbox"/> 通信業 <input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 金融業 <input type="checkbox"/> 保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> その他 ()			

管理責任者(基本カード会員)	フリガナ	<input type="text"/>		
	氏名	<input type="text"/>		
	氏名ローマ字	所属/役職	<input type="text"/>	
	Eメール アドレス	<input type="text"/>		
	電話番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※上記と異なる場合のみご記入ください。

JALオンライン利用管理者	フリガナ	<input type="text"/>		
	氏名	<input type="text"/>		
	氏名ローマ字	所属/役職	<input type="text"/>	
	Eメール アドレス	<input type="text"/>		
	電話番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

◆ご利用に関するアンケート◆

これまで航空券をご予約される際、重視していた項目についてお聞かせください。(該当する項目にチェックを入れてください/複数可)

- 航空会社 [JAL、その他 ()]
 価格
 マイレージプログラム
 予約のしやすさ (方法:)
 イメージ
 サービス (内容:)
 その他 ()

JALオンラインのご利用予定をお聞かせください。

- ・ 月間ご搭乗予定回数 [往復]
 ・ 利用される社員の方(出張される方)の人数 [約 名]
 ・ 出張の多い方面・地域 [] [] []