

『たまたて箱』シリーズ 申込書 【 FAX申込用 1/2 】



- 入会 : 『たまたて箱メンバー』会員規約に同意して申込みます。
 契約 : 『たまたて箱』シリーズ(商品説明)の内容を確認・同意して申し込みます。

■ お申込み者(ご契約責任者様)

会社名(屋号)	:	
店舗名(店舗名称)	:	
氏名	:	
シメイ(カタカナ)	:	
郵便番号	:	
住所	:	
TEL 番号	:	
FAX 番号	:	
PCメールアドレス	:	
携帯電話 番号	:	
ケータイメールアドレス	:	

■ ご請求先 (いづれか 1箇所へ チェック)

<input type="checkbox"/>	お申込者	:	お申込者(ご契約責任者)へ請求してください。
<input type="checkbox"/>	ご紹介者	:	『たまたて箱』ご入会を紹介した <input type="text"/> へ請求ください。
<input type="checkbox"/>	その他	:	お申込者との関係 :
		:	郵便番号 :
		:	住所 :
		:	宛先 :
		:	ご担当者名 :
		:	TEL 番号 :
		:	FAX 番号 :
		:	PCメールアドレス :

■ お申込み商品プラン

<input type="checkbox"/>	レギュラープラン (キャンペーンを利用して申し込みます。)
<input type="checkbox"/>	ゴールドプラン
<input type="checkbox"/>	プラチナプラン

■ お支払い方法

<input type="checkbox"/>	口座振替 (分割払い)	手数料当方負担
<input type="checkbox"/>	振込 (年払い)	手数料お客様負担

ご契約者

会社(店舗)のスタンプ と 角印(または丸印)を押してください。
 お申込み責任者様の自筆(フルネーム)記名下さい。

スタンプ	印
自筆(フルネームサイン)	

『たまたて箱』シリーズ 申込書 【 FAX申込用 2/2 】

『たまたて箱ショップ 本店』にて初期設定(初期制作・アカウント発行手続)を行います。
掲載内容情報は、会員様にて自由に(コメント変更・画像追加等)変更できますので※以外空欄での送信も可能です。
写真画像の掲載を希望の場合、会員番号発行後当月以内にて無料サポート(「たまたて箱サポート」致します。)

■ 『たまたて箱ウェブ』掲載内容情報

店舗名 ※	:	
都道府県 ※	:	
住所 ※	:	
アクセス	:	
TEL ※	:	
FAX ※	:	
平均予算	:	
営業時間	:	
定休日	:	
施設・設備等	:	
オフィシャルサイトURL	:	
メールアドレス ※	:	
PRコピー (20文字以内)	:	

PRコメント (500文字程度)

--

■ 検索エンジン対策

キーワード (単語毎にカンマで区切って下さい) 店舗名・住所等基本的なキーワード以外をご記入下さい。

--

カテゴリー (複数選択可能)

- : グルメ・ドリンク
- : 生活・暮らし・サービス
- : 不動産・住宅・インテリア
- : 車・バイク・自転車
- : 教育・学校・塾・キッズ
- : 企業・環境・ビジネス
- : ショップ・ファッション・花店
- : 美容室・理容室・エステ
- : 旅行・宿泊・観光
- : スポーツ・娯楽・芸能
- : 医療・健康・介護

■ 画像添付

- : アカウント発行後 自分で行います。
- : 申し込み当月内の無料サポートを利用予定です。