

インターネットからのお申し込みも可能です <http://sokusai.jp/>

申込日： 年 月 日

契約者名	フリガナ *企業または組織の場合は代表者名も併記してください 例) 即彩 太郎 または 有限会社 即彩商事 代表取締役 即彩 太郎
契約者住所 建物名までご記入ください	

以下は契約者名と請求書送付先の宛名（担当者など）が異なる場合のみご記入ください。

請求書送付先宛名	フリガナ *企業または組織の場合は部署名があれば併記してください 例) 即彩 太郎 または 有限会社 即彩商事 営業部 即彩 太郎
請求書送付先住所 建物名までご記入ください	〒 *請求書送付先の住所が契約者住所と同じ場合は「同上」とご記入ください。

以下はもれなくご記入ください。

契約者電話番号	()
契約者FAX番号	()
担当者携帯電話番号	()
担当者E-MAIL	@ 携帯電話のメールアドレスはご利用頂くことができません。必ずパソコンのメールアドレスをご記入ください。

お支払い方法 ご希望の方法に○をしてください	<input type="checkbox"/> 銀行自動引き落とし <input type="checkbox"/> 請求書払い（銀行振込）
-------------------------------	---

お申し込みFAX番号 03-5823-6166