

QR マジックコード契約申込書

下記、ご契約に必要な情報をご記入ください。

お申込日（西暦）	年	月	日
----------	---	---	---

↑
【太線枠内ご記入願います】
↓

お申込者情報 （太枠欄は、お客様にご記入いただく項目です）

ご契約者情報		ご契約者の基本情報をご記入ください。		お申込担当者		個人でお申込みの場合は、所属・部署の記入はいりません。																	
フリガナ				フリガナ																			
法人名または個人名				所属部署名																			
郵便番号		〒		役職																			
フリガナ				フリガナ																			
住所				申込者氏名																			
業種				メールアドレス (携帯アドレス不可)																			
電話番号				FAX 番号																			
コード検索		ご登録のコードを、QRマジックのコード検索の対象とする。 <input type="checkbox"/> 検索対象する		<div><input type="checkbox"/> 「QRマジック利用規約」を同意の上、契約を申込みいたします。 メール添付の場合、印は省略可</div> <div>印</div>																			
ご契約情報		契約プランとオプション及び、希望コードをご記入ください																					
<div><input type="checkbox"/> Personal 11<input type="checkbox"/> Basic 10<input type="checkbox"/> Coporate 6<input type="checkbox"/> Coporate 5 <input type="checkbox"/> Business 4<input type="checkbox"/> Business 3</div>				弊社記入欄																			
オプション		お客様任意コードを追加する				個																	
ご希望コード		数字（左づめ）		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																			
ご希望コードが、すでに登録されているコードか、ご利用できないコードの場合がございます。あらかじめご了承ください。						契約受付日		年 月 日 時 分															
						契 約 区 分		<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> AG		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M													
						料 金 区 分		¥ <input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い															
						会員コード		<table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
						備 考 欄																	

※当契約申込書は、郵送もしくはメールに添付の上、事務局までお送りください。