

農業支援ライセンス申込書



申込日：西暦 2015 年 月 日

会員分類	<input type="checkbox"/> スポンサー会員 <input type="checkbox"/> 一般会員	
会員 ID	ニックネーム	
ブログ ID	ブログタイトル	
登録メールアドレス	_____@_____	
事業所名	カタカナ _____	(印)
担当責任者名	_____	
住 所	〒 _____	
電話番号	_____	
事業内容	① _____ ② _____ ③ _____	
ライセンス 契約期間	平成 27 年 月 ~ 平成 年 月迄 _____ヶ月間 * 契約期間は最低 6 カ月です。 期日前に解約申し込みが無い場合は自動契約延長とさせていただきます。	
ブログビジネス スタイル	<input type="checkbox"/> 近況報告 <input type="checkbox"/> 収穫情報 <input type="checkbox"/> 農産物販売情報 <input type="checkbox"/> 農産加工品販売情報 <input type="checkbox"/> 販売品予約 <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
フォームメール 設 置	<input type="checkbox"/> 設置する OR <input type="checkbox"/> 設置しない <input type="checkbox"/> 自社設置 OR <input type="checkbox"/> グンプロ設置	
オプション 申 込	<input type="checkbox"/> リンクバナー (有料) <input type="checkbox"/> ブログ代行サービス (有料) <input type="checkbox"/> その他 (_____)	
支払い条件	オプション等憂有料契約がある場合のみ記入してください。 締 め 日 : 毎月末日 支 払 日 : 翌月 20 日 支払方法 : 口座自動引落 (受付後指定用紙をお届けします。)	
備考	_____	

お申込み FAX 番号 027-202-0332