

ビジネスライセンス申込書



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 26 年 月 ~ 平成 年 月迄 _____ヶ月間 * 契約期間は最低 6 カ月です。 | |
| ブログビジネス スタイル | <input type="checkbox"/> 商品予約 <input type="checkbox"/> 商品販売 <input type="checkbox"/> サービス予約 <input type="checkbox"/> サービス販売 <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 <input type="checkbox"/> ブログ代行サービス <input type="checkbox"/> その他 (_____) | |
| 支払い条件 | 締め日：毎月末日 支払日：翌月 20 日 支払方法：口座自動引落 | |
| 備考 | _____ | |

お申込み FAX 番号 027-202-0332