

エポカルフォーム新規申込書



お申込みの際は必要事項をご記入の上 FAX 0562-85-4478 へ送信ください。

お客様控は当社記入欄に記載の上、改めてFAX送信させていただきます。

■ご契約者

お申込日	平成 年 月 日	※この欄は当社の使用欄です。 お客様番号		フォーム作成 <input type="checkbox"/> 済	納品 <input type="checkbox"/> 済
※フリガナ		※フリガナ			
お申込者		代表者名			
※フリガナ		※フリガナ			
ご住所		ご担当名			
TEL		FAX		※役職	
メールアドレス		携帯電話			

■基本取得情報 ※取得したい情報にチェックを入れてください。(必須回答にする場合は項目末のにもチェックを入れてください。)

<input type="checkbox"/> メールアドレス(自動通知用) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> メールアドレス(確認用) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> メールアドレス(予備用) <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/>

■任意取得情報 ※任意取得項目が2つ以上ある場合は下表の最上覧に必要事項を記入の上この用紙を複数枚使用ください。2枚目以降の他の欄は「お申込者欄」のみの記載でOKです。

申込書総枚数		枚中	枚目	※この欄は当社の使用欄です。 フォームNo.	
No.	任意取得項目	必須回答は チェック要	回答のタイプ ※チェックを付けてください。	選択肢 ※回答タイプがテキストの場合は記入不要	
			プルダウン <input type="checkbox"/> ラジオボタン <input type="checkbox"/> チェックボックス <input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> ※プルダウン・ラジオボタンを選択された場合、回答は1つに限定。 チェックボックスの場合は複数可。		
			プルダウン <input type="checkbox"/> ラジオボタン <input type="checkbox"/> チェックボックス <input type="checkbox"/> テキスト <input type="checkbox"/> ※プルダウン・ラジオボタンを選択された場合、回答は1つに限定。 チェックボックスの場合は複数可。		

■フォーム色指定 ※当社ホームページ>ウェブセーフカラーを参考に16進表示の記号を記入してください。

項目欄地色		項目欄文字色	
回答欄地色		回答欄文字色	

■お申込の内容 ※オプションをご利用の場合はチェックを付けてください。

項目	補足	※この欄は当社の使用欄です。
初期設定費用	設定項目5つまで3,150円。以降1つ追加毎に525円。	
年額料金		5,250円
オプション	<input type="checkbox"/> 設置代行 5,250円 <input type="checkbox"/> ファイル送信機能 初期設定費用 1,050円+年額料金 1,050円(1つに付)×	
合計		