エポカルフォーム変更申込書

エポカルフォーム

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 □ 済　納品 □ 済	
※フリガナ		※フリガナ	
お申込者	印	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	

■基本取得情報変更

※追加の場合は○、削除の場合は × をチェック欄に記入。（必須回答にする場合は項目末の□にチェックを入れてください。）

□ メールアドレス（自動通知用）□	□ メールアドレス（確認用）□	□ メールアドレス（予備用）□
□ 氏名 □	□ 電話番号 □	□ 住所 □

■任意取得情報変更

※任意取得項目欄左の追加 or 削除にチェックを入れてください。

※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			フォーム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
□追加□削除			プルダウン □ ラジオボタン □ チェックボックス □ テキスト □ ※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。	
□追加□削除			プルダウン □ ラジオボタン □ チェックボックス □ テキスト □ ※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。	

■フォーム色変更

※変更したい項目にチェックを付けてください。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。
	設定費用	変更１つ毎に 525 円。変更箇所　　× 525 円。	
オプション	□ 設置代行	5,250 円	
オプション	□ ファイル送信機能追加	初期設定費用 1,050 円＋年額料金 1,050 円（１つに付）×	
オプション	□ ファイル送信機能削除	525 円。	
	合計		

合同会社エポカルクルー

FAX:0562-85-4478　　mail@epochalcrew.jp