FAX送信のご案内

(<u>*</u>	1					
送 付 先: しらおい・ライフクリエイト	※ 発 信 者:					
会 社 名: しらおい・ライフクリエイト	※ 電話番号:	90				
FAX 番号: 0144-82-3998	※ 日 付:	平成	年	月	日()
電話番号: 0144-82-3998	送付枚数: 本表を含み A4 (1)枚					
★FAX 送信票をご利用の際は、「※印」の箇所に必要事項を必ず記入してください。						
要件: ホームページ作成の申込						
★下記の項目に必要事項を必ず記入のうえ「FAX 送信」してください。						
1. ホームページ作成 ※申し込みされるプランに「☑」を入れてください。						
ロライトプラン ロスタンダードプラン [コオリジナルプラン					
2. ご住所 : (〒)()
3. お名前 : ()					
4. お名前(フリガナ):()					
5. 会社·部署名 : ()※個力	人の方は記	入不到	要です。	
6. ご担当者名 : ()※個人の方は記入不要です。					
7. 電話番号 : ()—()-()			
8. メールアドレス : ()※携帯メールでは対応できません。					
9. お申し込みメモ ※以下の空欄に「お申込み」に関するご希望やご相談があれば書いてください。						