

FAX送信日 年 月 日

会社名	代表者名	担当者名
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(代表者とは別におられる場合)

郵便番号	住所
<input type="text"/>	<input type="text"/>

電話番号 ※左詰でハイフン(-)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。	FAX番号 ※左詰でハイフン(-)もひとマスに入れ市外局番よりご記入ください。
<input type="text"/>	<input type="text"/>

メールアドレス

ホームページについてお答え下さい。 ※当てはまる項目をご記入して下さい。

<p>■現在ホームページをお持ちの場合 御社のホームページアドレスをご記入下さい。</p> <p>http:// <input type="text"/></p>	<p>■現在ホームページをお持ちでない場合 今後の制作について当てはまる項目にチェックを入れて下さい。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 弊社にホームページ制作を依頼する。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 他社にホームページ制作を依頼する。</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 自社でホームページを制作する。</p>
--	--

申し込むプラン ※選択の所に申込を希望するプランに丸をつけてください。

選択	プラン	リンクコンテンツ数	月額利用料
<input type="radio"/>	基本プラン	～10	¥5,800
<input type="radio"/>	リンク15プラン	11～15	¥7,800
<input type="radio"/>	リンク20プラン	16～20	¥9,600
<input type="radio"/>	リンク25プラン	21～25	¥11,200
<input type="radio"/>	リンク30プラン	26～30	¥12,400
<input type="radio"/>	リンク放題プラン	無制限	¥13,800

※プランはいつでも変更可能です。

備考欄

※別記必要と思われる事項がありましたら、ご記入ください。

注意！

- 申込書が届きましたら、翌々営業日中までに確認FAXを返信致します。もし確認FAXが届かない場合は、申込書が届いていない可能性がありますので、お手数ですが再度送信をお願い致します。



ファックス番号

092-717-7060

営業日：月～金 休業日：土、日、祝日、年末年始、GW、夏季休暇

TEL:092-717-7007