

Mail Members サービスお申込書

Mail Members サービスお申込書

私は、規約に同意しMail Membersのサービスの申込を行います。

お申込日：平成 年 月 日

1. ご契約者について (必須)

フリガナ				印
お申込者名				
フリガナ		フリガナ		
部署名		ご担当者名		様
フリガナ				
お申込者ご住所	〒			
電話番号		FAX番号		

2. ご請求書送付先について (上記と異なる場合にのみご記入下さい)

フリガナ				
名前				
フリガナ		フリガナ		
部署名		ご担当者名		様
フリガナ				
送付先ご住所	お申込者ご住所と同じ 〒 その他			
電話番号		FAX番号		

3. 希望アカウント (必須)

会員登録の際に使用する希望アドレスを御記入ください。

第一希望	<input type="text"/>	@mr.fm
第二希望	<input type="text"/>	@mr.fm
第三希望	<input type="text"/>	@mr.fm

専用アドレス設定をご希望の場合は以下を御記入ください

登録アドレス	<input type="text"/>	@
FROMアドレス	<input type="text"/>	@
解除アドレス	<input type="text"/>	@

設定は別途料金が発生いたします (お客様側でも設定が必要になります)

4. お支払方法 (必須)

- ・口座引落し (手数料、弊社負担)
- ・カード払い (取扱手数料、弊社負担)
- ・請求書払い (振込手数料、お客様ご負担)

カード払いをご希望の方のみご記入ください。

カード会社	JCB / AMEX / VISA / MASTER		
カード名義			
カード番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
有効期限 (年/月)	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>

5. ご連絡用メールアドレス (必須)

メールアドレス記入欄	<input type="text"/>	@
------------	----------------------	---

オプション備考欄

希望ご利用開始日など

--

ご注意事項

- ・利用料、その他につきまして別途消費税をお預かり致します。
- ・毎月の利用料は後払いとなっております。利用月の翌月末日までに振込み (自動引落し) をお願い致します。
- ・ご解約の際は、解約申請書が弊社に届きました月の月末までの料金は発生致しますので、ご了承ください。
- ・その他詳細は、代理店担当者又は03-3562-7911 モバイルソリューション事業部まで

代理店名	オフィスレゾネイト
代理店コード	50006
受付担当者	
備考	

申込書FAX先：03-3562-7912 メールメンバーズ事務局