

Mail MembersTM サービスお申込書

記入例

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 | カブシキガイシャ エフトゥワン | | |
| お申込者名 | 株式会社エフトゥワン | | |
| フリガナ | | フリガナ | |
| 部署名 | モバイルソリューション事業部 | ご担当者名 | |
| フリガナ | トウキョウト チュウオウク ギンザ | | |
| お申込者ご住所 | 〒104-0061 東京都中央区銀座1-13-10-3F | | |
| 電話番号 | 03-3562-7911 | FAX番号 | 03-3562-7912 |

印

様

押印をお願いします

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 | |
| 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 | |

ご請求先が別の
場合のみご記入
お願いします

様

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"/> | @m |
| 第二希望 | <input type="text"/> | @m |
| 第三希望 | <input type="text"/> | @m |

ご希望のメールアドレスを第一～第三希望まで必ずご記入ください。
半角英数字をお願いします。
記号「.」は使用できません。
できるだけ短いものをお勧めします。2文字以上を推奨。

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)

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 | info@f-21.jp |
| FROMアドレス | from@f-21.jp |
| 解除アドレス | kaijyo@f-21.jp |

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)

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"/> |
| 有効期限 (年/月) | <input type="text"/> / <input type="text"/> お支払いは1回払いとなります。 |

5. ご連絡用メールアドレス (必須)

| | |
|------------|--------------|
| メールアドレス記入欄 | info@mmbs.jp |
|------------|--------------|

オプション備考欄

希望ご利用開始日など

2007/8/1利用開始を希望します。

ご利用開始希望日をお書き下さい。

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お振込み(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 | |
| 代理店コード | |
| 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