

MY HOTLINE 利用申込書

SPBXサービス契約約款を承認の上、以下の通り利用申込をします。

申込日	年 月 日		
フリガナ 御氏名(法人名)			
フリガナ 御住所	〒		
フリガナ 御担当者(法人契約)			
電話番号			
メールアドレス	重要なお知らせを送りますので、必ずご記入ください。 @		
お支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 海外クレジットガード		
カード会社名	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX		
カード名義(英文字)			
カード番号		-	
カード有効期限	月 / 年		

取次代理店記入欄

代理店名			
1	SJアカウント	シリアルNo	設置希望日
	設置先(お名前)	設置先TEL	
	設置先住所		設置先TEL(日中ご連絡先)
	オプション 有 無 等備考		
2	SJアカウント	シリアルNo	設置希望日
	設置先(お名前)	設置先TEL	
	設置先住所		設置先TEL(日中ご連絡先)
	オプション 有 無 等備考		
3	SJアカウント	シリアルNo	設置希望日
	設置先(お名前)	設置先TEL	
	設置先住所		設置先TEL(日中ご連絡先)
	オプション 有 無 等備考		
4	SJアカウント	シリアルNo	設置希望日
	設置先(お名前)	設置先TEL	
	設置先住所		設置先TEL(日中ご連絡先)
	オプション 有 無 等備考		
5	SJアカウント	シリアルNo	設置希望日
	設置先(お名前)	設置先TEL	
	設置先住所		設置先TEL(日中ご連絡先)
	オプション 有 無 等備考		

特記事項:

--