

IPFAXサービス申込書

● お客様情報

お申込日	年 月 日		
会社名 (申込者)	フリガナ	代表者名	フリガナ
所在地	フリガナ		
	〒 -		
TEL	() -	生年月日	T・S・H 年 月 日
FAX	() -	業種/職業	
携帯電話	() -	担当者名	
担当者住所	フリガナ		

● お申込内容

局番	<input type="checkbox"/> 011	<input type="checkbox"/> 022	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 045	<input type="checkbox"/> 052	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 092	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 海外
番号数	番号	番号	番号	番号	番号	番号	番号	番号	番号

オプション	<input type="checkbox"/> フリーダイヤル (0120)	<input type="checkbox"/> フリーダイヤル (0800)	<input type="checkbox"/> ナビダイヤル (0570)	<input type="checkbox"/> グループینگ
-------	---	---	--	----------------------------------

■ 送信元及び受信先に登録されるメールアドレスをご記入下さい。

送信元1	@	受信先1	@
送信元2	@	受信先2	@
送信元3	@	受信先3	@

● 合意

<input type="checkbox"/> 上記記載に相違なく別記利用規約の内容に合意の上、遵守することを約しここに署名捺印する。	
住所	
署名	印