

お客様登録書

貴社ご記入欄

登録日

年

月

日

■ 貴社(貴店)情報

* 太枠内は必須項目となります

| | | | | |
|--------------|--|------------|----------|--|
| フリガナ | | | フリガナ | |
| 貴社名 (掲載名) | 印 | | 貴社 業種 | |
| 住 所 | 〒 | | | |
| TEL | | フリガナ | | |
| FAX | | ご担当者名 | | |
| | | 携帯電話 | - - | |
| ホームページ | http:// | | | |
| E-Mail | @ | | | |
| フリガナ | | 代表者 住 所 | 〒 | |
| 代表者名 | | | | |
| 締め日 | <input type="checkbox"/> 随時(請求書は掲載の都度発行) <input type="checkbox"/> 月末 <input type="checkbox"/> 毎月【 】日締め | | | |
| お支払日 | <input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 【 】日払い <input type="checkbox"/> 即時支払い | | | |
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 小切手 | | | |

<個人情報に関して>ご記入いただいた個人情報は、契約の履行、契約後の管理、アフターサービスの実施のために使用させていただきます。
詳しくは、常陽リビングHP「個人情報保護方針」をご覧ください。

* ご掲載名とご請求先が異なる場合は、下記にもご記入をお願いします。

| | | | |
|------|---|-------|-----|
| フリガナ | | フリガナ | |
| 請求先名 | | ご担当者名 | |
| | | 携帯電話 | - - |
| 住 所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |

弊社記入欄

■ 申込内容

| | | | | |
|-------|--|------|-------|--|
| 掲載日 | <input type="checkbox"/> 1回掲載 201 年 月 日号 <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 複数掲載(201 年 月 日号 ~ 201 年 月 日号 計 回) | | | |
| 広告種類 | 記事下・突出・記事広・求人・企画()・その他() | | | |
| サイズ・色 | | 合計金額 | 円(税込) | |
| 備 考 | | | | |

| | |
|------|--|
| 担当者名 | |
|------|--|

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

<広告ご掲載の免責事項等に関して>常陽リビングHPをご覧ください。

株式会社常陽リビング社 〒300-0832茨城県土浦市桜ヶ丘町7番10号

TEL:029-824-7111 FAX:029-824-8443

Ver 2.11