

NeoCOM お申込書

ご記入日
西暦 年 月 日

フリガナ			
ご住所	〒 □□□□ - □□□□ □□		
フリガナ			捺印必須
御社名 or 御名前			印
ホームペ-ジ URL :			
	部署	お名前	お役職
ご連絡先	TEL	FAX	メールアドレス

口座自動振替希望



※お申し込み用紙が別途必要となります。
専用書面をお送りします。ご記入後FAX送信して下さい。

弊社口座振込希望



※左記『銀行振込希望』の□にレ点を入れていただき
FAX (049-298-5782) にご送信下さい。

※ご希望のお支払方法を選択して左□にレ点をご記入ください。

クレジット決済希望



お客様番号 (C/#) 弊社記入欄

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード種別	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> ダイナース	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> UC	
カードNo.		-		-		-	
カード名義	名前		名字		有効期限 月/年		/

No	お申し込み電話番号	固定 携帯種別	ご名義者	備考
1	-	-	固定 or 携帯	
2	-	-	固定 or 携帯	
3	-	-	固定 or 携帯	
4	-	-	固定 or 携帯	
5	-	-	固定 or 携帯	
6	-	-	固定 or 携帯	
7	-	-	固定 or 携帯	
8	-	-	固定 or 携帯	

【備考欄】

- 1) 本用紙をFAXで"049-298-5782"へお送り下さい。ご利用回線の開通ができます。(郵送でも結構です)
- 2) お申し込み回線開通はお申込書到着後原則24時間以内で開通となります。(最速で20分~30分後)
- 3) 貴社金融機関からの口座振替ご希望の方は用紙が異なります。上記『口座振替希望』欄を○で囲んで下さい。
- 4) 弊社銀行口座へのお振り込みご希望の場合は上記『銀行振込希望』欄を○で囲んで下さい。
- 5) お申し込みの電話番号の数に制限はありません。
- 6) 電話番号記入欄が不足する場合はコピーしてご利用下さい。
- 7) 登録費用・月々基本料は一切頂戴しておりません。お気軽にお申し込み下さい。
- 8) 事情によって開通が不可能な場合がありますので、その際にご容赦下さい。
- 9) 恐縮ですが、PHSは対象外となります。ご了承のほどお願いいたします。

ご紹介者名

様