

◇ ネットショップシステム設定・構築サービス、お申込みのお客様

Fax した後、郵送でご送付下さい。(Fax の送付は、省略可能です。)

【宛】サイバーメイト CCB ネットショップシステム設定・構築 申し込み担当者宛【Fax 番号】06-6863-6301

【住所】〒561-0852 大阪府豊中市服部本町1-5-22

申 し 込 み 書

サイバーメイト CCB が提供する、ネットショップシステム設定・構築サービスに以下の通り申し込みます。

(弊社のネットショップシステム設定・構築サービスは、弊社でホームページを制作なさった方に優遇措置があります。)

申 込 者	申し込み年月日	年 (西暦) 月 日		
	お名前	印		
	ご住所	〒 -		
	お電話番号		Fax	
	メールアドレス			
店 舗 情 報	お取り扱い商品			
	企業名・店舗名			
	代表者			
	企業・店舗所在地	〒 -		
	企業・店舗の電話番号		店舗の Fax	
	店舗のメールアドレス			
	営業時間	(午前)	～	(午後) ～
	定休日			
	ご利用の PC の OS	<input type="checkbox"/> Win2000 <input type="checkbox"/> WinME <input type="checkbox"/> WinXP <input type="checkbox"/> WinVista <input type="checkbox"/> Windows7 <input type="checkbox"/> MacOS9 <input type="checkbox"/> MacOSX		
	インターネットプロバイダー			
	ネットショップ における特別事情			
	打ち合わせ希望日	西暦	年 月 日 (曜日)	: 頃より
サービス開始希望日	西暦	年 月 日	曜日より	
契約責任者	西暦	年 月 日		
	(ご役職)	(ご署名)		