



# QRマジックコード契約申込書

下記、ご契約に必要な情報をご記入ください。

お申込日 (西暦)	年	月	日
-----------	---	---	---

【太線枠内で記入願います】

## お申込者情報 (太枠欄は、お客様にご記入いただく項目です)

ご契約者情報		ご契約者の基本情報をご記入ください。		お申込担当者		個人でお申込みの場合は、所属・部署の記入はいりません。	
フリガナ		フリガナ		フリガナ		フリガナ	
法人名または個人名		所属部署名		役職		フリガナ	
郵便番号	〒	フリガナ		申込者氏名		メールアドレス (携帯アドレス不可)	
フリガナ		業種		メールアドレス			
住所		電話番号					
		FAX 番号		<input type="checkbox"/> 「QRマジック利用規約」を同意の上、契約を申込みいたします。 メール添付の場合、印は省略可			
コード検索	ご登録のコードを、QRマジックのコード検索の対象とする。		<input type="checkbox"/> 検索対象する		印		

ご契約情報		契約プランとオプション及び、希望コードをご記入ください																					
<input type="checkbox"/> Personal 11 <input type="checkbox"/> Basic 10 <input type="checkbox"/> Coporate 6 <input type="checkbox"/> Coporate 5 <input type="checkbox"/> Business 4 <input type="checkbox"/> Business 3																							
オプション	お客様任意コードを追加する		個																				
ご希望コード	数字 (左づめ)	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																					
ご希望コードが、すでに登録されているコードか、ご利用できないコードの場合がございます。あらかじめご了承ください。																							

弊社記入欄																					
契約受付日	年 月 日 時 分																				
契約区分	<input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> AG <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M																				
料金区分	¥ <input type="checkbox"/> 月払い <input type="checkbox"/> 年払い																				
会員コード	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
備考欄																					

※当契約申込書は、郵送もしくはメールに添付の上、事務局までお送りください。