

お申込書

申込年月日： 年 月 日

【個人契約】（個人名およびペンネームがある場合はこちらにご記入ください）

フリガナ
氏名 _____ ペンネーム _____

〒 _____
住所 _____

連絡先 _____ E-mail _____

【法人契約】（屋号やグループ名の場合もこちらにご記入ください）

会社名
(屋号) _____ 業種 _____

〒 _____
会社住所 _____

連絡先 _____ E-mail _____

フリガナ
代表者様氏名 _____ 生年月日 _____

〒 _____
代表者様住所 _____

担当者様氏名 _____ 生年月日 _____

〒 _____
担当者様住所 _____

ご利用希望のサービスにチェックを入れてください。(複数選択OK)

- IP電話 IPモバイル 逆転送 発着信 レンタル携帯電話
 個人名義私書箱 法人名義私書箱 データ通信端末レンタル インターネットFAX

※逆転送・発着信サービスをご希望の場合は転送先の電話番号をご記入ください。

転送先電話番号① _____ 転送先電話番号② _____

※私書箱サービスをご希望の場合は4ケタの暗証番号を設定してください。



FAX送信先: 03-6454-1150

 OFFICE PLAZA