

お申込書

申込年月日	年 月 日
-------	-------

お申込のサービス

- | | | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> レンタル携帯電話 | <input type="checkbox"/> IP携帯電話 | <input type="checkbox"/> IP電話 / IP-FAX | <input type="checkbox"/> 逆転送サービス |
| <input type="checkbox"/> 私書箱サービス | <input type="checkbox"/> データ通信 | <input type="checkbox"/> WEB-FAX | <input type="checkbox"/> FAX受取代行 |
| <input type="checkbox"/> おすすめシステム | <input type="checkbox"/> IPクラウドフォン | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

※レ点ではなく塗りつぶしてください

フリガナ

氏 名

フリガナ

会社名

担当者名

住 所

フリガナ

〒 -

電話番号

- -

FAX番号

- -

携帯番号

- -

メルアド

@

取引を行う目的
(使用目的)

実質的支配者

職業/事業内容

私書箱用暗証番号 () ※お荷物を受け取る際に必要です。

ご契約内容確認書の送付先

- | | | | |
|----------------------------------|--|---------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ご住所に郵送で | <input type="checkbox"/> メールアドに送付(PDF) | <input type="checkbox"/> FAXで送信 | <input type="checkbox"/> その他 |
|----------------------------------|--|---------------------------------|------------------------------|

備 考

TEL 03-5777-0876 / FAX 03-3436-4477

シンミ・ライン