

Mail Members™ サービスお申込書

アイコー株式会社
メールメンバース事務局 行 (FAX : 03-6903-8309)

ご記入後、本申込書をFAXにて弊社までご送付下さい。

私は、サービス利用規約に同意しMail Membersのサービスの申込を行います。

お申込日： 年 月 日

1. ご契約者について (必須)

フリガナ				印
会社名 (店舗名)				
フリガナ	フリガナ	フリガナ		
部署名	ご担当者名		様	
フリガナ				
お申込者 ご住所	〒			
電話番号	FAX番号			

2. 希望アカウント (必須)

※会員登録の際に使用する希望アドレスを御記入ください。

第一希望	<input type="text"/>	@ajg.jp
第二希望	<input type="text"/>	@ajg.jp
第三希望	<input type="text"/>	@ajg.jp

3. 希望コース (必須)

※ご希望コースにチェックを入れてください。

<input type="checkbox"/> 基本コース
<input type="checkbox"/> デコメコース
<input type="checkbox"/> ポイントコース

4. 端末

※ご希望の箇所に台数をご記入下さい。

購買金額に応じた ポイント付与端末	※買取またはレンタルに チェックを入れてください。	<input type="text"/> 台
	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> レンタル	
一律固定 ポイント付与端末 ※会員登録用としてはこちら の	※買取またはレンタルに チェックを入れてください。	<input type="text"/> 台
	<input type="checkbox"/> 買取 <input type="checkbox"/> レンタル	

※レンタルの場合は、最低ご利用期間が最短6カ月となります。

5. 希望プラン (必須)

※希望のプランに○をつけてください
※まだはご希望の上限数をご記入下さい

3,000プラン	3,000アドレスまで
5,000プラン	5,000アドレスまで
7,000プラン	7,000アドレスまで
10,000プラン	10,000アドレスまで
上記以外	アドレスまで

6. オプション

本部機能オプション	<input type="checkbox"/> ※ご希望の場合チェックを入れて下さい
-----------	---

7. お支払方法 (必須)

※ご希望のお支払い方法に○をつけてください。

<input type="checkbox"/> 口座引落し (手数料、弊社負担)
<input type="checkbox"/> カード払い (取扱手数料、弊社負担)

※カード払いをご希望の方のみご記入ください。

カード会社	JCB / AMEX / VISA / MASTER
カード名義	
カード番号	<input type="text"/>
有効期限	月 / 年 ※お支払いは1回払いとなります。

7. ご連絡用メールアドレス (必須)

メールメンバース事務局からの 連絡をお受け取りいただける メールアドレスをご入力ください	@
--	---

※備考欄

ご購入書送付先が異なる場合のご住所、ご利用開始希望日等 (※通常は設定完了のご連絡の翌日からの換算となります。)

--

ご注意事項

- ・利用料、その他につきまして別途消費税をお預かり致します。
- ・毎月の利用料は後払いとなっております。
- ・ご解約の際は、解約申請書が弊社に届きました月の月末までの料金は発生致しますので、ご了承ください。
- ・その他詳細は、代理店担当者又は03-6903-8309 モバイルソリューション事業部まで

代理店名	
代理店コード	
受付担当者	
備考	

申込書FAX先 : 03-6903-8309 メールメンバース事務局