


# ★たくさんとくさん★開店プラン FAXお申し込み用紙

\*印の項目は必ずご記入願います

ご利用上の注意とお願いに同意した (別紙をご参照ください)	<input type="checkbox"/> 同意した	
ユーザー約款に同意した (別紙をご参照ください)	<input type="checkbox"/> 同意した	
特定商取引に関する法律に基づく表示を確認した (別紙をご参照ください)	<input type="checkbox"/> 確認した	
お申し込みプラン名 *	<input type="checkbox"/> 出店プラス	<input type="checkbox"/> 出店ビジネス
オプション	<input type="checkbox"/> ネットショップ作成(別途料金がかかります)	
	<input type="checkbox"/> 開店広告セット(別途料金がかかります)	
店舗名 *		
店舗名ふりがな *		
登記年月日 企業の方は必須です	西暦	年 月 日
登記地住所 企業の方は必須です		
事業内容 *		
実店舗をお持ちの方:創業年月日	西暦	年 月 日
代表者氏名(漢字) *		印*
ご担当者名 *		
郵便番号 *	〒	-
住所(都道府県からご記入ください) *		
電話番号 *	(	)
FAX番号	(	)
E-Mailアドレス *		
現在ホームページをお持ちの方:URL		
ご契約期間 * (6ヶ月単位)	6ヶ月 ・ 12ヶ月	
ご希望のアドレス * (http://takusan.jp/○○○/ ○○○部分)	http://takusan.jp/	
お支払い方法 * お振込手数料はお客様持ちでお願いいたします	<input type="checkbox"/> 郵便振替(先払)	<input type="checkbox"/> 銀行振込(先払)
販売商品内容(具体的に) *		
備考 希望カテゴリを1つご記入ください *		

開店プランのお申し込みはフリーダイヤルFAX  0120-59-1093

