

WebGoodJob FAX申込書

送信日 年 月 日

Auto-IDフロンティア株式会社

FAX. 077-583-3390

ご注文される方の会社名や所属部署名など、正式名称をフルネームでご記入ください。

会社名			
ふりがな			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
代表者様	様	ふりがな	
担当者様	様	ふりがな	
期首月	月	PC接続予定台数	台

ご利用のプロバイダ名			
通信環境	<input type="checkbox"/> 光ファイバ	<input type="checkbox"/> ADSL	<input type="checkbox"/> その他

* その他、お支払い方法など、ご質問がございましたら、お気軽にお問合せください。

--	--	--	--

(当社使用欄)

様

ご連絡日

年 月 日

この度は、お申しいただき誠にありがとうございます。確かに、受付致しました。

この用紙は、お取引が完了するまで大切に保管をお願いいたします。

申込受付番号			
ご利用開始予定日は、	月	日頃です。	担当者

Web Good Job_FAX Order