

(株)プロフィット・ラボラトリー 行

以下の条件にて申し込みいたします。

満席FAX申込書

※ 太枠内を黒の油性ボールペンにてご記入ください。
※ 請求先または、本社所在地が左記と異なる場合、下記をご記入ください。

申 込 日	年 月 日
フリガナ	
会 社 名	<input type="checkbox"/> 法 人 <input type="checkbox"/> 個 人
フリガナ	
店 舗 名	
フリガナ	
所 在 地	(〒 -)
	TEL: () FAX: ()
担 当 者	役職名 フリガナ
E-mail	

フリガナ	
会 社 名	<input type="checkbox"/> 法 人 <input type="checkbox"/> 個 人
フリガナ	
店 舗 名	
フリガナ	
所 在 地	(〒 -)
	TEL: () FAX: ()
担 当 者	役職名 フリガナ
E-mail	

お 申 込 内 容	【商品名】	【契約件数】	【契約期間】	【ご請求書送付先】
	<input type="checkbox"/> 年間プラン <input type="checkbox"/> お試しプラン <input type="checkbox"/> 特別プラン ※ 別途提案書	件	年 月 日より 1年間	会 社 ・ 店 舗
	【料金内訳(税別)】〈年間プラン〉		〈お試しプラン〉	【ご請求書宛名】
	・月額料金：10,000円 / 1件 ・送信料金：15円 / 1通 ・原稿作成料：10,000円 / 原稿修正料：5,000円(年間プラン・6か月プラン共通) ・1件のご契約で、年間12回まで利用可		・月額料金：5,000円 / 1店舗 ・送信料金：25円 / 1通 ・原稿作成料：10,000円 / 1店舗	会 社 ・ 店 舗

※ □座振替でのお支払いの場合、引き落とし手数料を別途200円ご負担いただいております。

I. お申込条件

本プランは、お申込書が弊社に到着後、弊社がお申込を承諾した場合にご利用いただけます。

II. 契約期間とご利用条件について

年間プランは1年間のご契約です。解約のお申し出がない場合は、その後1年ごとの自動更新となります。

III. 事故後の措置について

天災地変及び交通機関の混乱等、弊社の責に帰さない事由によりFAX配信が行えない場合、弊社は責任を負いかねますのでご了承ください。

IV. 解約について

年間プラン、特別プランにつきましては、途中解約は不可となります。解約月の前々月25日までにお申し出ください。

〈弊社記入欄〉

営業担当	責任者
登録ID	

▼ FAX : 03 - 5651 - 2293 ▼