

FAX お申込書

FAX 番号 .088-
666-1669



※FAX 受信後、弊社より2 営業日以内にご注文確認連絡をいたします。

お客様情報	会社名	ふりがな	送信日	H . .
	担当者	ふりがな		〒 □□□-□□□□
	所在地	都 道 府 県		
	電話番号		FAX 番号	
	メールアドレス		@	

お申込内容	申込内容	<input type="checkbox"/> 新規作成	<input type="checkbox"/> リニューアル	()で検索	
	現在の URL	http://www.			
	参考 URL	参考にしたい URL があればお書きください。 http://www.			
	ドメイン (〇〇.jp、〇〇.com)	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し {	<input type="checkbox"/> ご自分で取得	<input type="checkbox"/> 弊社代行希望 }
	サーバー	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し {	<input type="checkbox"/> ご自分で契約	<input type="checkbox"/> 弊社代行希望 }
	ご予算	円程度	希望完成日	月	日頃 ※最低1 週間 ~2 週間納期
	内容	例 : page2 会社概要、地図、リクルート情報 page1 トップページ page2 page3 page4 page5			

オプション	写真提供方法	<input type="checkbox"/> お客様提供	<input type="checkbox"/> レンタルポジ使用	<input type="checkbox"/> 弊社契約カメラマン撮影 (徳島)
	FLASHムービー	<input type="checkbox"/> 有り	<input type="checkbox"/> 無し	参考 URL http://www.
	追加されたい機能			