shopserve ショップサーブ

サービス申込書

取次店専用	
弊社使用欄	

ショップサーブサービス規約、重要事項に同意の上、ショップサーブに申込みます。

申込日　　年　　月　　日

※ショップサーブ ライト以外のコースをお申し込みの場合は、取次店へお問い合わせください 。

お申込みプラン ご希望のプランに○をつけてください	ベーシック　開店パック　制作パック　開店制作パック
お申込みコース	ショップサーブ　ライト
ショップID （半角英数字4文字以上10文字以内）	.△○.shopserve.jp

※「ショップID」は、ログイン時などに必要となります。※「△○」部分は弊社にて自動的に文字列が指定されます。

▶ ご契約者

※裏面の注意事項を必ずお読みいただき、ご捺印の上、お申込下さい

事業形態	法人・個人事業主　個　人	捺印	印 法人：社印　個人：認印
ご契約者名 個人の場合：氏名 法人の場合：会社名（団体名）	（フリガナ） ※必ずご記入ください		
代表者名	（フリガナ） ※必ずご記入ください	役　職	
ご住所 法人の場合：本店所在地	（フリガナ） （〒　　－　　）		
お電話番号	（　　）　－	FAX番号	（　　）　－
取扱い商品 ※できるだけ詳しくご記入ください。		業　種	

▶ ご担当者（連絡先）

☐ ご担当者がご契約者と同じ（※同じ場合はメールアドレスのみ記入）

ご担当者法人名	（フリガナ） ※必ずご記入ください	部署名	
ご担当者名	（フリガナ） ※必ずご記入ください	役職名	
ご担当者住所 ※こちらの住所に開通通知を発送します	（フリガナ） （〒　　－　　）		
お電話番号	（　　）　－	FAX番号	（　　）　－
担当者メールアドレス	※必ずご記入ください　@		

▶ 請求先

☐ 請求先がご担当者情報と同じ　☐ 請求先がご契約者と同じ（※同じ場合はメールアドレスのみ記入）

請求ご担当者法人名	（フリガナ） ※必ずご記入ください	部署名	
請求ご担当者名	（フリガナ） ※必ずご記入ください	役職名	
請求ご担当者住所 ※こちらの住所に請求書を発送します	（フリガナ） （〒　　－　　）		
お電話番号	（　　）　－	FAX番号	（　　）　－
請求ご担当者メールアドレス	※必ずご記入ください　@		

※ご提供いただきました個人情報は、当社個人情報保護方針に基づき、本サービスに関する手続き、提供、および当社サービスに関する案内等のためのみに利用します

代理店使用欄	ID

お客様控えが必要な場合は、お手数ですが申込書をコピーして控えとして下さい

200906