

記入例

「ココカルネット」申込書兼登録申込書

下記内容を記入いただき当社までお送りください。

お申込日	2016年 2月 1日		
フリガナ	タカミ タロウ		
① ご契約者	高見 太郎		
② ご契約者住所	〒 123 - 456 神奈川県横浜市都筑区 1-2-3		
③ TEL	0267 - 123 - 456	④ 携帯電話	090-1234-5678
⑤ FAX	0267 - 456 - 789	⑥ mail アドレス	kokokaru@karuizawa.jp
⑦ ご希望サービス	<input checked="" type="checkbox"/> ココカルネット基本サービス <input type="checkbox"/> 血圧計 <input type="checkbox"/> 体組計		
フリガナ	タカミ チチオヤ		
⑧ ご利用者	高見 父親		
⑨ ご利用者住所	〒 456 - 789 長野県長野市七瀬1-2-3		
⑩ 設置希望日	平成 28年 2月 20日 申込から2週間後以降の希望日を記入ください		
⑪ 支払い方法	<input type="checkbox"/> 月	<input checked="" type="checkbox"/> 年払い	<input checked="" type="checkbox"/> 振込み <input type="checkbox"/> 引落とし ※銀行振り込みまたは自動引き落としが選べます ※年払いの場合8%割引となります

【お申込情報のお取扱いについて】

ご記入いただきました情報は、株式会社軽井沢IT経営センター(以下「当社」)が安全管理を徹底し、次の目的においてのみ使用します。

- 1.ココカルネットの運営上必要となる諸手続の遂行
- 2.当社の商品・サービスのご案内