

お申し込み日

平成 年 月 日

広告主様記入欄

フリガナ		
法人名 (お名前)	印	
ご住所	〒(-)	
フリガナ		
ご担当者	ご氏名	
	部署:	役職:
ご連絡先	TEL:	FAX:
	サイト専用番号転送先TEL: ※同上の場合は、同上でOKです	E-mail: ※(ユーザーからの問い合わせ用アドレス)
支払条件	先払い制	
ご契約期間	1か月 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> ※□に✓記入して下さい。	

探偵ガイド利用規約に同意し、広告掲載を申し込みます 印

代理店記入欄

フリガナ		
代理店名	株式会社 AFW	印
電話番号	084-944-3354	
FAX番号	084-982-9888	
担当者名	坂田	
担当者 E-mail	sakata@afw.vc	

弊社管理用

顧客 NO		
顧客 ID		
備考		



株式会社 FIT-web

〒720-0033
 広島県福山市旭町8-8 藤井ビル5F
 TEL:084-921-8633
 FAX:084-982-9888
<http://www.fit-web.net/>