

# 申 込 書

平成 年 月 日

会社名(屋号)			
代表者名	(フリガナ)		生年月日
			年 月 日( 歳)
会社住所	〒		
会社TEL		会社FAX	
代表者住所	〒		
代表者TEL		代表者携帯	
担当者 (代表者と異なる場合)	(フリガナ)		部署(役職)
連絡先	携帯電話やメールアドレスなど		
業務内容	【詳しくご記入下さい】		
サービス名	<input type="checkbox"/> IPビジネスフォン <input type="checkbox"/> 転送電話 <input type="checkbox"/> 私書箱    【該当するものにチェック】		
IPビジネスフォン	プロバイダ名 ( )		モデム形式
	<input type="checkbox"/> 03ビジネスフォン	回線	<input type="checkbox"/> 03ATA(FAX) 回線
	<input type="checkbox"/> 06ビジネスフォン	回線	<input type="checkbox"/> 06ATA(FAX) 回線
	<input type="checkbox"/> 052ビジネスフォン	回線	<input type="checkbox"/> 052ATA(FAX) 回線
	<input type="checkbox"/> 050ビジネスフォン	回線	<input type="checkbox"/> 050ATA(FAX) 回線
	<b>オプション</b> ご希望されるものにチェックしてください <input type="checkbox"/> フリーダイヤル <input type="checkbox"/> 代表組 <input type="checkbox"/> 局番変更 <input type="checkbox"/> 転送機能 <input type="checkbox"/> 非通知拒否機能 <input type="checkbox"/> 代表番号【親番号】 <input type="checkbox"/> 直通番号【子番号】		
転送電話	転送電話番号 ( )		転送電話番号 ( )
	<input type="checkbox"/> フリーダイヤル発着信	回線	<input type="checkbox"/> フリーダイヤル逆転送 回線
	<input type="checkbox"/> 03発着信	回線	<input type="checkbox"/> 03逆転送 回線
	<input type="checkbox"/> 06発着信	回線	<input type="checkbox"/> 06逆転送 回線
	<input type="checkbox"/> 052発着信	回線	<input type="checkbox"/> 052逆転送 回線
	<input type="checkbox"/> 050発着信	回線	<input type="checkbox"/> 050逆転送 回線
	<input type="checkbox"/> 代表組	回線	<input type="checkbox"/> 代表組 回線
私書箱	郵便物受取方法		
	<input type="checkbox"/> 直接来社 <input type="checkbox"/> 転送 (郵便・宅急便メール便)    【該当するものにチェック】		
	<b>オプション</b> <input type="checkbox"/> 到着連絡 <input type="checkbox"/> シュレツダー処理(無料)		

上記記載に相違なく、別紙利用規約を遵守することを約し、署名捺印の上、申込みいたします。

申込者

住所

氏名



サービス提供者

169-0072 東京都新宿区大久保2-13-5-105

株式会社 QUICK OFFICE

TEL 0120-635-290



FAX 03-6278-9813