

(販売代理店) <b>株式会社コアベース</b> 宛	申込日 2 0 年 月 日
<b>emmy Wash 利用申込書 (年間請求版)</b>	

「emmyWash利用規約」の内容を承認し、以下の通り申し込みます。

- ※以下、ボールペンで太枠内を全てご記入下さい。鉛筆またはシャープペンシル、消えるボールペンによる記入は無効となります。
- ※個人、個人事業主の場合は、会社名、役職名、業務内容(業態)の記載は不要です。
- ※申込書は楷書体で正確にご記入下さい。※申し込み者情報の登録は、常用漢字のみとなります。
- ※本申込書に記載された情報は、取扱代理店およびマイネム株式会社が、個人情報保護法を遵守した上で、厳重に管理致します。

●申込者情報

会社名	フリガナ: .....		印
申込者氏名/役職	フリガナ: ..... 役職		
住所 ※ビル・フロアまで ご記入ください	〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ]	フリガナ: .....	
	都・道 府・県		
申込者TEL	- -	申込者 メールアドレス	@
事業内容 (業態)	*●●の製造・●●の通信販売・●●の販売・飲食店の経営(運営)・美容院の経営(運営)・など		

●申し込み内容 ※複数個所設置をご希望の場合、別途詳細記入用紙をお送り致します。

emmyWash 本体台数	台	除菌液 利用本数/月	本	利用開始月 (翌月以降を指定)	2 0 年 月 ~
設置場所	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり				
設置場所名 (店舗名)	フリガナ: .....	担当者 メールアドレス			
設置場所 郵便番号 住所	〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ]	都・道 府・県			
設置場所 担当者名	フリガナ: .....	設置場所TEL			
		担当者携帯番号			
笑顔(emmy)の 数の公表	<input type="checkbox"/> 公表する <input type="checkbox"/> 公表しない	笑顔(emmy)の数を 公表する際の名称 (20文字以内)	日本語表記: .....	英語表記: .....	
盤面	<input type="checkbox"/> 標準盤面 <input type="checkbox"/> オリジナル盤面 (オリジナル盤面は指定のフォーマットでの利用月の前月末までの入稿が必要となります)				

●料金 (消費税は別途)

初期登録費用 <small>(お電話がかり登録料)</small>	台	×	10,000 円	=	円
年間費用	台×1本 (年42,000円) +	台×2本 (年54,000円) +	台×3本 (年63,600円)	=	円
その他				=	円

●決済方法

決済方法	<input type="checkbox"/> 申込者宛に請求書発行 <input type="checkbox"/> 下記宛に請求書発行	
請求書宛 会社名	フリガナ: .....	請求書宛 氏名/役職
請求書宛 住所	〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ]	フリガナ: .....
	都・道 府・県	

登 録	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]
	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]	[ ][ ][ ]

受付番号