

この度はデザリ放題 オールインワンパッケージプラン 代理店にお申し込み頂き誠にありがとうございます。  
こちらに必要事項をご記入の上、FAX (095-894-8430) にて弊社までお送りください。

法人(団体)名	フリガナ		
担当者様	フリガナ	( )歳	部署
設立日	平成 昭和 大正	年 月 日	業種
事務所所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
営業エリア	都 道 府 県	エリア	
これまでの 主な実績			
想定営業件数	約	件/月	※契約数ではなくあくまで営業予定数をご記入下さい。
当サービスの利用	<input type="checkbox"/> 有 (初期費用なし、プラン月額利用料有) <input type="checkbox"/> 無 (初期費用 10万円)		

ご署名・ご捺印をお願いいたします。

上記内容で「デザリ放題オールインワンパッケージ 代理店」の申し込みをします。

西暦	代表者名	印
平成 年 月 日		
法人(団体)名		

<弊社記入欄>

FAX 送信先 : 095-894-8430

合同会社  
**WebJoy**

〒852-8123 長崎県長崎市三原 2 丁目 24-8  
TEL:095-894-8430  
E-mail:contact@d-webjoy.com  
営業時間 9:00~18:00 休業日 土・日・祝