

# ホームページ各種サービス『申込書』



デジタルエージェント利用契約約款、および個人情報のお取扱に関する公表事項に同意し、下記内容を申し込みます。

お申込み日： 年 月 日

1 契約者情報をご記入ください (必須)		
会社名 <small>個人で屋号をお持ちの方は ご記入ください</small>	フリガナ	お申込印 ※1
業種名		
契約担当者名 <small>法人の場合は部署名・役職名も ご記入ください</small>	フリガナ	
	(部署名)	(役職名)
	メールアドレス	@
	<small>※本申込内容についてご連絡可能なものをご記入ください (携帯電話のメールアドレスでもご指定いただけます。)</small>	
住所等 <small>ビル名、部屋番、様方まで ご記入ください</small>	フリガナ	
	〒	都道府県 市町郡
	フリガナ	
	電話番号 ( ) -	FAX番号 ( ) -

※1 印鑑を必ず押捺してください。(法人のお客様：社印、個人のお客様：認印)

2 サービスに関する内容をご記入ください	
基本サービス	<input type="checkbox"/> ホームページパッケージ <input type="checkbox"/> ホームページ制作 <input type="checkbox"/> リニューアル <input type="checkbox"/> SEO対策
オプション	<input type="checkbox"/> 保守・メンテナンス (6ヶ月・12ヶ月) <input type="checkbox"/> その他 ( )

3 ドメインやサーバーに関する内容をご記入ください		
サービス内容	<input type="checkbox"/> オリジナルドメインを取得したい <input type="checkbox"/> サーバを用意してほしい	
希望ドメイン名	ドメイン名	http:// <small>※既に取得済みの方はそのアドレスをご記入ください</small>
参考サイト <small>完成イメージに近いサイトが あれば、ご記入ください</small>	アドレス①	http://
	アドレス②	http://
	アドレス③	http://
その他・備考		

必須事項をご記入の上、弊社まで送付、もしくはFAXしてください。  
お急ぎの場合はWEB上でも受付しております。  
FAXで送信の際はお申込み印が確認できない場合がありますので、  
原本郵送分にてお受付となることがございますので何卒ご了承ください。

■郵送先 : 〒468-0004愛知県名古屋市長白区梅が丘5丁目2005-102

■お問合せ : 052-908-9908 (代表)

■E-mail : info@dig-age.com

ご確認ください！

ご捺印モレはございませんか？

必須項目に記入モレはございませんか？

ドメイン名を新規取得ご希望の場合はドメイン名の綴りに  
間違いはございませんか？

FAX:052-908-9908