

電話代行サービス申込書

申込日： 平成 年 月 日

毎度、ご愛顧頂きましてありがとうございます。
以下の各項目に必要事項をご記載頂き、当センターまで、
ご提出下さいませ。

Sanyou Representation Service

〒556-0011

大阪市浪速区難波中1-4-5-2F

T E L : 06-6647-3353

F A X : 06-6649-0864

E-mail : info@srs-shisyobako.com

営業時間：平日 10:00～19:00迄

土日祝は定休日です。

※マークは必須項目となっております

ご利用のプラン選択 ※

- 転送電話でのご利用・・・ 9,800円
- 発着信電話でのご利用・・・ 14,800円

オプションとしてのフリーダイヤルでのご利用 ※

- 利用する・・・ 7000円
- 利用しない

お申し込み氏名 ※

例.木村太郎

お申し込み氏名/ふりがな ※

例.きむらたろう

住所地の郵便番号 ※

例.111-1111

住所地 ※

例.大阪市中央区難波町1-1-1

E-mail ※

例.●●●@yahoo.co.jp ※半角英数

連絡の付く電話番号 ※

例.090-1234-5678

局番選択 ※

- 03
- 043
- 044
- 045
- 048
- 052
- 06
- 050
- 指定無し

会社名/名称 ※

木村商事

会社名/ふりがな ※

例.きむらしょうじ

代表者名 ※

例.木村太郎

代表者名/ふりがな ※

例.きむらたろう

ご担当者名

例.井上和也

ご担当者名/ふりがな

例.いのうえかずや

所在地/郵便番号 ※

例.222-2222

所在地/都道府県 ※

市区町村郡、番地を入力して下さい。

所在地/市区町村郡・番地 ※

例.大阪市中央区難波町1-2-3

所在地/アパート・マンション・ビル

アパート・マンション・ビルなどの建物名や部屋番号を入力して下さい。
例.難波ビル55号

電話番号

例.06-1234-5678

FAX番号

例.06-1234-5679

ホームページURL

例.http://www.●●●.com

事業内容 ※

事業内容をこちらにご記入下さい。

例.ネット通販事業

営業時間 ※

無ければ「特になし」とご入力下さい。

例.AM10:00~PM20:00

定休日 ※

月 火 水 木 金 土 日 祝 特になし

該当する項目をチェックして下さい。(複数選択可)

社員リスト

氏名(フリガナを含む) 役職 年齢 携帯番号 携帯番号案内

氏名の入力が無い場合はその社員は設定頂けません。

例.井上和也 イノウエカズヤ 取締役 33 090-1234-5678

送信先E-mail ※

複数のアドレスを指定することができます。

○○○○@○○○○

○○○○@○○○○

無ければ「特になし」とご入力下さい。

