

FAX送信

(送信先:グローバライフ)
03-3498-0570

代理店コード:

クーポン・メールマガジン配信システム



携帯クーポン・メルマガ配信システム【メルカム】申込書

携帯クーポン・メルマガ配信システム【メルカム】の別紙の利用規約に同意の上、下記の通り申し込みます。

- 必要事項をご記入・ご捺印の上、FAX送信にてお申し込み下さい。原則、全ての項目が必須です。また、□には該当箇所にチェック(✓)を入れてください。

店舗名	フリガナ	会社実印または、代表者印	
会社名	フリガナ	(印)	
代表者名	フリガナ		
種別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人		
業種	<input type="checkbox"/> 飲食(販売含) <input type="checkbox"/> 美容(エステ・ヘアサロンetc) <input type="checkbox"/> 生活(小売店・日用品etc) <input type="checkbox"/> ナイト(居酒屋・バーetc) <input type="checkbox"/> 娯楽(映画・演劇・ゲームセンターetc) <input type="checkbox"/> その他()		
ご担当者	氏名:	(フリガナ)	
	部署:	(役職:)	
メールアドレス	PC / 携帯(どちらでも可)		
店舗所在地	〒 -		
電話番号	()	FAX番号	()
会社所在地	〒 -		
電話番号	()	FAX番号	()
ご請求先	<input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 会社		
プラン	<input type="checkbox"/> ライトプラン 月額費:¥5,250.- (税込)		
	<input type="checkbox"/> レギュラープラン 月額費:¥10,500.- (税込)		
	<input type="checkbox"/> ゴールドプラン 月額費:¥21,000.- (税込)		
	※ご利用の開始はお申込み日から20日後になります。 ※初月の利用料は初期費用に含まれます。 ※多店舗でのご契約は、月額費用が別料金となります。 ※利用規約及びプラン内容の詳細につきましては別紙をご確認ください。 ※開始日は、お申し込み日より若干のズレが生じる場合がございます。		
クレジット	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> VISA ■カード番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Nicos ■名義人 ■有効期限 月 / 年		



つづいて、店舗情報のご記入をお願い致します。
 コチラでご記入いただきました情報が【メルカム】に掲載になります。
 ※後日変更も可能です。

店舗営業時間	平日 : ~ : / 祝祭日 : ~ : / その他 : ~ :
定休日	曜日 : __ 曜日 / 第 __ __ 曜日 <input type="checkbox"/> 無休 <input type="checkbox"/> 不定休
座席数	_____ 席
カード支払い	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
駐車場	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(台)
店舗ID	<input type="text"/> 注)英数字でご記入ください <small>※店舗IDは、携帯用ホームページのアドレスになります。(例:http://adcp.am/*店舗ID*/)</small>
初期パスワード	<input type="text"/> ※パスワードは後日変更可能です。
クーポン内容 (初期設定)	 <small>※後日、変更することが可能です。 例:10%OFFサービス・ドリンク1杯無料サービス・プレゼントキャンペーンなど</small>
クーポンの 期限・条件 (初期設定)	■期限: 年 月 ~ 年 月まで ■条件: <small>※後日、変更することが可能です。 (例:1000円以上ご利用のお客様に限ります。など)</small>
店舗データ ・メニュー ・商品 ・サービス内容 など (初期設定)	 <small>※メニュー数や商品数などが多い場合には、別紙にてお送り頂く事も可能です。その際には「別紙送付」と、ご記入ください。</small>
求人情報 (希望時のみ)	■勤務地: ()線 ()駅 ■勤務形態: <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 店長候補 <input type="checkbox"/> その他() ■勤務内容: () ■時給: ()円以上 ■ひと言: ()
その他、備考	

【銀行振り込み希望の方は、請求書送付先住所と担当者名をお書き下さい】

(販売元) 株式会社グローバライフ
 〒150-0002
 東京都渋谷区渋谷2-1-6 青山純ビル3F
 TEL:03-5774-5808
 FAX:03-3498-0570

※振込手数料はお客様のご負担にてお願い致します。

