

iPost サービス利用申込書

有限会社 広 宣 行 き

iPost利用規約に合意し、下記のとおり申し込み致します。

① お客様情報 〈太枠内は必修事項ですのでもれなくご記入願います。また、該当する箇所の□にチェックしてください。〉

お申し込み日	年 月 日		
フリガナ			印
お申し込み店舗名			
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
住 所	〒		

② ご利用責任者情報

フリガナ			
ご担当者名			
フリガナ			
住 所	<input type="checkbox"/> ①の店舗所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	〒		
部 署 名		メールアドレス	
電話番号		FAX番号	

③ 基本情報登録用店舗情報(アプリの店舗情報ページに表示される情報です)

お店のお名前			
メールアドレス	※ログインと弊社からの連絡用です。アプリの画面には表示されません。		
住 所	<input type="checkbox"/> ①の店舗所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他(この欄にご記入ください)		
	〒		
電話番号		FAX番号	
ホームページアドレス			
オンラインショップ			
営業時間		定休日	

■iPostサービス利用開始希望日

利用開始希望日	年 月 日		
---------	-------	--	--

■個人情報の利用目的

お客様にご記入いただきましたお名前・ご住所などの個人情報は、当サービスの利用およびこれに付随するサービス、管理、ご案内書面等の送付、問合せ対応、その他お客様との契約や法律等に基づく権利の行使や義務の履行のために利用いたします。