

電子書籍作成代行 利用申込書

申込日	年 月 日		
御社名(申込者)	印		
部署名			
御担当者フリガナ			サマ
御担当者名			様
電話番号			
FAX 番号			
所在地	〒		
メールアドレス			
会社URL	http://		

*下記を記入して下さい。(□チェック要)

ご利用書籍の種類 (カタログ・チラシ・マニュアル・書籍)等	形式	ページ 単価(円)	ページ数	合計金額
	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Jpeg	700		円
	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Jpeg	700		円
	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Jpeg	700		円
	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Jpeg	700		円
	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Jpeg	700		円
	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Jpeg	700		円
	<input type="checkbox"/> PDF <input type="checkbox"/> Jpeg	700		円

※1 上記利用料金はすべてお申込時にお支払い頂きます。

※2 お振込み手数料はお客様のご負担でお願いいたします。

--

連絡先:株式会社創源ソフトウェア 〒171-0022 東京都豊島区南池袋2-12-5 第三中野ビル2F Email:webinfo@sogen.co.jp TEL 03-3986-6040 FAX 03-3986-7055 担当:宇都宮
--