

# Be To Mail お申し込み書 (FAX: 052-731-7104)

(プリントアウト用)

お申し込み年月日	20 年 月 日
お名前(法人の場合は会社名・部課名と担当者名)	
ふりがな	
生年月日(法人の場合は不要)	19 年 月 日
郵便番号	〒
ご住所	
ご連絡先メールアドレス(ない場合は記載不要)	
ご連絡先電話番号(携帯・PHSでも可)	
ご希望メールアドレス	第1希望: 第2希望: 第3希望:
サブドメイン管理用パスワード <b>タイプBですすでに割り当てられたサブドメイン名を使用する方のみご記入ください。</b>	
お支払い方法(チェックを付けてください)	<input type="checkbox"/> クレジットカード(月払い) <input type="checkbox"/> 銀行振り込み(年払い)
クレジットカード種別(チェックを付けてください) <b>お申し込み者ご本人名義のカード以外は使用できません</b>	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> American Express <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> VISA
クレジットカード番号	
有効期限	月 / 年

郵送またはFAXでお申し込みになる場合は、登録料は以下のようになりますのでご了承ください。

タイプ名	登録料
タイプA	1,000円
タイプB(新規)	4,000円
タイプB(追加)	1,000円
タイプC	1,000円

送付先〒464-0850 愛知県名古屋市中種区今池4-15-5サンコービル3F

日本インターネットアクセス株式会社

ビートゥーメール係