

アピる利用申し込み書

FAX 082-874-9798

		記入欄	説明
会社情報	会社名	屋号	
		フリガナ	
	ご担当者	お名前	
		フリガナ	
	住所	郵便番号	
		都道府県	
		市区町村	
		番地等	
	電話番号		
	FAX番号		
メールアドレス			
現場情報	工事名		
	ログイン情報	ID	英数半角4文字以上20文字まで
		パスワード	英数半角4文字以上21文字まで
	URL	http://co-pt.com/site/_____	英数半角4文字以上20文字まで
	利用期間	利用開始	
利用期間			

お支払

右記よりお選びください

1. 登録時に一括で支払う
2. 分割で支払う

初期登録費＋利用料(基本契約3ヶ月)35,000円は、ご利用前にお支払いください。