

お申込いただき誠にありがとうございます。以下、お客様ご記入欄へ必要事項のご記入をお願い申し上げます。

①ご契約者（法人の場合は、本社・本部等所在地／個人経営者の場合は、経営者のご自宅住所）		お申込み日	年	月	日
フリガナ	フリガナ	法人印もしくは代表者印			
社名	代表者名				
フリガナ	住所	電話	—	—	印
住所	〒 —	FAX	—	—	
ビル名・階数 (室番号)		携帯電話	—	—	
フリガナ		E-mail	—	@	
ご担当者名					

②使用施設名（納品先）		■ご契約者と同じ		■その他＝下記へご記入下さい	
フリガナ	フリガナ	フリガナ			
施設名		責任者名			
フリガナ	住所	電話	—	—	
住所	〒 —	FAX	—	—	
ビル名・階数 (室番号)		携帯電話	—	—	
USENからご案内	1. 郵送のご案内 <input type="checkbox"/> 希望しない 2. E-mailのご案内 <input type="checkbox"/> 希望しない				

③ご請求先		■ご契約者と同じ		■設置先と同じ		■その他＝下記へご記入下さい	
フリガナ	フリガナ	フリガナ					
名称		ご担当者					
住所	〒 —	ご担当部署					
ビル名・階数 (室番号)							
電話	—	FAX	—	—			

営業担当記入欄								
ご 加 入 明 細	品名	数量	税別単価	税込金額	お支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 自動振替 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> その他 () <small>※DVD利用開始月が確定月となるため 当月もしくは月遅れ請求となります</small>		
	キッズコーナーDVD		円	円				
	CMなし		円	円				
			円	円				
	月額利用料合計				円	支払期日	日	日
お支払開始年月	年	月	請求期間		初回納品希望日	月	日	

USEN使用欄										
顧客コード						業種				
契約担当者						領収証区分	0.要	1.不要		
契約担当者所属部署						地区集計コード	—			
管轄支店						オープン店判別欄	既存	/	オープン	
集金担当支店						オープン日				
一括請求先						チェーン店				
一括集金先						代理店				
備考										

事務センター			担当部門		
受付	登録	確認	UNIS入力確認者	UNIS確定確認者	支店長

<p>【注意事項】</p> <ul style="list-style-type: none"> DVDはオムニバス・エンターテイメント社から発送致します。 DVDの使用可能期間はDVD盤面に表記の期間となります。 使用期間の切れたDVDは、DVDに同封の返却用封筒をご利用の上、郵便ポストに投函しご返却ください。 	<p>【商品の発送・著作権に関するお問い合わせ先】</p> <p>株式会社オムニバス・エンターテイメント 住所：東京都港区麻布十番3-6-2 NS麻布十番ビル10F TEL:03-3452-2541 FAX:03-4335-2390 担当：若栗 メールアドレス：wakaguri@omnibus.co.jp</p>
--	--