

# 美容室向け予約受付システム ヘアリーVer1.5 無料お試し版申込み

1ヶ月無料お試し申込

申込日 西暦20 年 月 日

太枠の部分をご記入いただき、0986-57-6836 までFAXをお願いいたします。

申込者氏名	フリガナ	(印)
店 名	フリガナ	
申込者住所	〒	
	都道	区市
連絡先 TEL・FAX	TEL ( ) -	FAX ( ) -
	緊急用携帯 - -	
連絡先 E-mail	パソコン @	
	携 帯 @	

商品名	美容室向け予約受付システム ヘアリー Ver1.5 (5ライセンス込み)
-----	--------------------------------------

※ライセンス数とは予約受付できるスタイリスト数の事を指します。

予約受付 メー ル	@	※連絡先と同じ場合は不要
営業時間	AM : ~ PM :	
予約受付時間	AM : ~ PM :	

【希望予約専用メールアカウント】(空メールを受付けするメールアドレスとなります)

※○○○@ja-pon.jp ← ○○○の部分です。

※ご希望に添えない場合もございますので、第3希望までご記入下さい。

アカウント名	第1希望	第2希望	第3希望

お試し終了期間:	20 年 月 日
お試し期間終了後の正規契約は、通常料金で販売いたします。	

<p>■正規契約後の利用料金</p> <p>初期費用: 18,900円(税込み)</p> <p>月額費用: 10,500円(税込み)</p>
--

## FAX番号

# 0986-57-6836

申し込み書を確認後、2~3日中に利用方法をご案内致します。