



お申し込み書

申込者情報	申し込み日			
	氏名			
	会社名			
	電話		FAX	
	住所			
	都道府県		郵便番号	
	Eメール			
請求先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 以下のあて先に請求			
	氏名			
	会社名			
	電話		FAX	
	住所			
	都道府県		郵便番号	
支払い	支払い方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード(月払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード(年間払い)		
	クレジットカードタイプ	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> American Express		
	カード番号			
	カード名義人			
	セキュリティコード		有効期限	
月契約送信数	<input type="checkbox"/> 5,000 Eメール	\$35 / 月 or \$378 / 年間 (10% off)		
	<input type="checkbox"/> 10,000 Eメール	\$60 / 月 or \$648 / 年間 (10% off)		
	<input type="checkbox"/> 20,000 Eメール	\$100 / 月 or \$1,080 / 年間 (10% off)		
	<input type="checkbox"/> 50,000 Eメール	\$200 / 月 or \$2,160 / 年間 (10% off)		
	<input type="checkbox"/> 50,000 Eメール以上のプランをご希望の際は、見積もりをご依頼ください。			
オプション	<input type="checkbox"/> HTML テンプレートデザイン: \$500から <input type="checkbox"/> Eメール配信代行: \$150 /1回配信			
その他	<input type="checkbox"/> 初期設定費用: \$50			
	月契約数超過料金: 1Eメール/ \$0.01			
注意事項	NewsMail2Uは最短、1年契約となります。本契約はお客様より期限の45日前までにキャンセルのご連絡がない限り、自動更新となります。			

PSP使用欄	Sales Rep:	WG:	ID:	PW:
	Service start date:			

注意事項を了承し、上記のサービスを申し込みます。

Signature:	Date:
Print name:	Title:

必要事項ご記入、ご署名の上、FAXにてご返信ください。(FAX: 425-957-1188)

PSP
Focus on your business, not your IT
<http://www.pspinc.com>
1404 140th Pl NE Bellevue, WA 98007 US
Tel: +1 (425) 957-0808 Fax: +1 (425) 957-1188