

お申し込み書
(プリペイド)



申込者情報	申し込み日		
	氏名		
	会社名		
	電話	Fax	
	住所		
	都道府県	Zip	
	Eメール		
請求先	[] 上記と同じ [] 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 [] クレジットカード(月払い) [] クレジットカード(年間払い)		
	クレジットカードタイプ [] VISA [] MasterCard [] 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	[] 3ヶ月	(10,000 Eメール)	\$90
	[] 6ヶ月	(30,000 Eメール)	\$210
	[] 9ヶ月	(50,000 Eメール)	\$300
	[] 12ヶ月	(100,000 Eメール)	\$500
	[] 以上のプラン以外をご希望の際は、見積もりをご依頼ください。		
オプション	[] HTML テンプレートデザイン: \$1,500から [] Eメール配信代行: \$200 /1回配信		
その他	[] 初期設定費用 \$50		
ID & PW	ご希望のログインIDとパスワードをご記入ください。(6文字以上20文字以内。大文字小文字は区別しない)		
	Login ID:	Password:	
注意事項	1.リチャージの際には必ずこのログインIDをご提示ください。ご提示がない場合、新規アカウントを設定致しますので、初期設定料金(\$50)が発生します。 2.ご契約いただいたプリペイドは送信可能なEメール残数が残っていても、有効期限を過ぎるとすべて無効となります。予めご了承ください。		
PSP使用欄	Sales Rep		
	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。

ご署名: _____ 日付: _____

ご氏名: _____

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)



Your Once Source Provider for Internet and Computer Services
1402 140th Pl NE Bellevue, WA 98007 US
Tel: +1 (425) 957-0808 Fax: +1 (425) 957-1186
<http://www.pspinc.com>