

# コンテンツご利用申込書(ご利用開始・停止)

申込日 年 月 日

■コンテンツご利用申込内容毎に一枚記入をお願いします。

会社名 (学校・団体名)		(印)	
部署名		ふりがな ご担当者名	
ふりがな ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
都道府県		区市町村	
連絡先電話番号		携帯電話番号	
メールアドレス @			
<b>コンテンツご利用申込内容</b>			
<input type="checkbox"/> 共同通信ニュース		<input type="checkbox"/> 天気予報	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
		ご利用料金 (1台あたり)	
<b>コンテンツご利用予定場所</b>			
ふりがな			
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
都道府県		区市町村	
1	利用媒体	<input type="checkbox"/> 大型ビジョン <input type="checkbox"/> 65インチ以下ディスプレイ <input type="checkbox"/> その他( )	
	媒体名称	(弊社使用欄)	管理番号
	ご利用開始日 (利用停止の場合は空欄)	年 月 日	ご利用停止日 (継続利用の場合は空欄)
		年 月 日	年 月 日
ふりがな			
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
都道府県		区市町村	
2	利用媒体	<input type="checkbox"/> 大型ビジョン <input type="checkbox"/> 65インチ以下ディスプレイ <input type="checkbox"/> その他( )	
	媒体名称	(弊社使用欄)	管理番号
	ご利用開始日 (利用停止の場合は空欄)	年 月 日	ご利用停止日 (継続利用の場合は空欄)
		年 月 日	年 月 日
ふりがな			
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
都道府県		区市町村	
3	利用媒体	<input type="checkbox"/> 大型ビジョン <input type="checkbox"/> 65インチ以下ディスプレイ <input type="checkbox"/> その他( )	
	媒体名称	(弊社使用欄)	管理番号
	ご利用開始日 (利用停止の場合は空欄)	年 月 日	ご利用停止日 (継続利用の場合は空欄)
		年 月 日	年 月 日
ふりがな			
ご住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
都道府県		区市町村	
4	利用媒体	<input type="checkbox"/> 大型ビジョン <input type="checkbox"/> 65インチ以下ディスプレイ <input type="checkbox"/> その他( )	
	媒体名称	(弊社使用欄)	管理番号
	ご利用開始日 (利用停止の場合は空欄)	年 月 日	ご利用停止日 (継続利用の場合は空欄)
		年 月 日	年 月 日
<b>その他の補足事項</b>			

■ 送付先/問合せ先 アイティ・ニュース株式会社 コンテンツ事業部 FAX 047-702-5544 new@itnews.co.jp