

e会議サービスご利用登録申込書

1	申込年月日	*	年 月 日
2	グループ名 (会社名又は団体名)	*	④ *社印または責任者印
3	グループ名フリガナ	*	
4	担当部課名		
5	担当者氏名	*	
6	担当者氏名フリガナ	*	
7	電話番号	*	
8	F A X	*	
9	E-m a i l	*	
10	郵便番号	*	-
11	住 所	*	
12	ビル・マンション名		
13	クイックコンファレンス	*	<input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない

* 必須項目

請求書送付先

※上記と異なる場合はご記入してください。

14	会社名(グループ名)	*	
15	担当部課名		
16	担当者氏名	*	
17	担当者氏名フリガナ	*	
18	T E L	*	
19	F A X		
20	E-m a i l	*	
21	郵便番号	*	-
22	住 所	*	
23	ビル・マンション名		

* 必須項目

【サービスに関するお問合せ、ご相談窓口】

e会議カスタマーセンター

TEL : 0120-9292-09

FAX : 03-5540-6530

e-mail : info@e-conf.jp

ホームページ : <http://www.e-conf.jp>

【代理店】



www.denwakaigi.com

電話会議.com

〒114-0022 東京都北区王子本町1-18-8 王子Nビル5F

株式会社サンビジコム

フリーダイヤル: 0120-963-451