

フラッシュプレゼンターコンテンツ制作サービス申込書

株式会社アイデア

郵送：〒350-0155 埼玉県比企郡川島町釘無 7 1

TEL：049-298-5954

FAX：020-4663-6594

アイデアサービス規約に同意の上、フラッシュプレゼンターコンテンツ制作を申し込みいたします。

お申込内容について

パッケージ名	「フラッシュプレゼンターコンテンツ制作サービス」				
お支払い方法	(お申込書受領後、ご請求書を発行いたしますので指定日までに銀行振込にてお支払いください。)				
納品希望日	(西暦)	年	月	日	制作数量 [] セット
撮影に関する情報 ※撮影希望の場合のみ記入	撮影日時	年	月	日	午前・午後 時 分
	建物の名称				
	住所	〒 撮影する物件の所在地をご記入下さい。			
	撮影に関する希望事項			撮影時間	分
コンテンツに関する情報	パワーポイントスライド枚数	合計 枚	添付ファイル挿入有・無	合計 枚	
	※上記パワーポイントスライドにつきましては挿入指示書を合わせてご提出ください。				
動画データ	動画データ収録時間	合計 分	※動画データを支給頂く場合、動画データの収録時間をご記入下さい。		
動画データ提出	エンコード後の .FLV データは <input type="checkbox"/> 不要 (標準) <input type="checkbox"/> 郵送 (有償) ※エンコーディング後の .FLV ファイルを CD-R または DVD-R のメディアでお送りいたします (メディア種類は、データ容量によります)。				

【動画内覧コンテンツ制作サービス】

全ての項目にもれなくご記入・ご捺印ください。漏れがございましたら、納期が遅れる場合がございます。

申込書を受理後、確認書と請求書を郵送します。

ご利用期間内に、期間延長をされる場合のみ、初期設定費は不要です。

(株)アイデアが本申込書にて取得する個人情報について、①本サービスの提供、②料金請求業務、③既存サービスおよび新サービスのご案内、④サービスの開発・評価・改善、⑤その他サービス規約に定める目的に利用いたします。

ご記入日(お申込日) 西暦 年 月 日

お申込者(ご契約者)について

所在地：〒	
会社名： _____	社印
代表者：役職 _____	
氏名 _____	

ご担当者について ※(株)アイデアからご連絡をさせていただきます

フリガナ			印
お名前			
所属部課・役職名	所属	役職	
ご住所	〒	都道府県	市区郡
電話		FAX	
メール	@		

ご請求書送付先について ※ご請求先はお申込者となり変更できません

ご送付先 (封筒宛名)	<input type="checkbox"/> お申込者(ご契約者)宛 <input type="checkbox"/> ご担当者宛 <input type="checkbox"/> 別途指定
↓ ※ご送付先を以下にご記入ください	
ご住所	〒 都道府県 市区郡
会社名・事業所名	
部 課 名	
お 名 前	
電 話	

代理店記入欄 代理店名 _____ (担当)

アイデア記入欄	担当	特記事項：