

スマ婚利用申込書

株式会社トリアナ 御中
〒8700045 大分市城崎町1丁目5-6 甲斐齒科ビル3F
TEL:097-536-5665

お申し込み日 年 月 日

ご契約情報

貴社名		ご担当者名	
契約者情報 所在地など	〒		印 <small>社印または代表印</small>
	電話番号		FAX
	連絡先メールアドレス		

下記、サービス内容についてご記入ください。

お申し込みプラン	<input type="checkbox"/> 月契約(初期費用 30,000円 月額 30,000円 いずれも税別) <input type="checkbox"/> 年間契約(初期費用 30,000円 年額 300,000円 いずれも税別)
サービス名	(例) ナコウド
イベント開催規模	(例) 約30人/回 毎月2回
主な開催場所	(例) ホテル,居酒屋,結婚式場 ※wifi環境 有・無
サービスロゴデータ	有・無 (jpg, ai, pdf, png, psdの画像ファイル)
管理画面用メールアドレス	管理画面ログイン時に使用したいメールアドレス
スマ婚表示項目	以下の項目以外でご希望があればご記入ください。(項目は表示・非表示の切り替え可能) 年齢・職業・年収・市町村・血液型・趣味特技・結婚歴・子供有無・自己PR
備考	

このお申込書による契約は、株式会社トリアナ「スマ婚利用規約」に同意されたものとします。

本申込書を確認後、3営業日以内にメールにてご連絡をさせていただきます。