

お申込日	西暦 20			年			月			日
------	-------	--	--	---	--	--	---	--	--	---

i-通販 エントリープラン 使用申込書

①申込者(契約者)

フリガナ										
会社名										
フリガナ										
担当者	Ⓜ									
郵便番号	〒	—	フリガナ							
住所	府都 県道		町市区		番町 地域		様ビ 方ル			
電話番号	()	—	FAX番号	()	—			
e-mail	@									

②初期設定内容(※ショップ情報が足りない場合や追加サイトがある場合は裏面にご記入ください)

料金プラン	エントリー 300 / 500 / 700 / MAX	6ヶ月契約 / 12ヶ月契約
連携送り状	・ヤマト / ・佐川 / ・ゆうパックプリント or ・e-発行Business or ・JP発行ASP	
サイト名1	楽天 / Yahoo! / 自社ショップ(カートの種類) / その他モール()	
ショップ名1		
URL1		
i-通販の出荷元住所	<input type="checkbox"/> 申込者(契約者)と同じ <input type="checkbox"/> 申込者(契約者)と異なる 異なる場合のみ記入して下さい	
郵便番号	〒	—
住所	府都 県道	町市区
電話番号	()
FAX番号	()
e-mail	@	

③試用期間

試用期間	西暦 20			年			月			日	~	西暦 20			年			月			日
------	-------	--	--	---	--	--	---	--	--	---	---	-------	--	--	---	--	--	---	--	--	---

④料金

初期費用	3,300 円(内消費税 300 円)
基本料金	円(内消費税 円) × ヶ月 = 円(内消費税 円)
初回請求金額合計	円(内消費税 円)
初回支払日	試用期間満了までに お振り込みください
超過料金	月初にご請求いたします。 単価: 円/1件当り(内消費税 円)
次回支払方法	超過料金 及び 継続使用料 銀行振込 ※振込手数料はお客様負担でお願いします
お振込先	福井信用金庫 本店営業部 なまえ:カテトラスト 店番:002 普通預金口座番号:4296964

※特記事項

こちらの枠はご記入不要です。

株式会社テトラスト

お問合せ: info@tetrust.co.jp

電話番号: 0776-28-1157

担当: 宮下

(追加ショップ情報)


会社名:

i-通販 エントリープラン 使用申込書(裏面)


追加ショップ情報

サイト1	以下 追加のショップをご記入ください。
ショップ名2	
URL2	
ショップ名3	
URL3	

追加サイト情報2

サイト名2	楽天 / Yahoo! / 自社ショップ(カートの種類) / その他モール()						
ショップ名1							
URL1							
ショップ名2							
URL2							
ショップ名3							
URL3							
i-通販の 出荷元住所	・申込者(契約者)と同じ ・申込者(契約者)と異なる  異なる場合のみ記入して下さい						
郵便番号	〒	—	フリガナ				
住所	府都 県道		町市 村区	番町 地域		様ビ 方ル	
電話番号	()	—	FAX番号	()	—		
e-mail	@						

追加サイト情報3

サイト名3	楽天 / Yahoo! / 自社ショップ(カートの種類) / その他モール()						
ショップ名1							
URL1							
ショップ名2							
URL2							
ショップ名3							
URL3							
i-通販の 出荷元住所	・申込者(契約者)と同じ ・申込者(契約者)と異なる  異なる場合のみ記入して下さい						
郵便番号	〒	—	フリガナ				
住所	府都 県道		町市 村区	番町 地域		様ビ 方ル	
電話番号	()	—	FAX番号	()	—		
e-mail	@						

i-通販 エントリープラン 使用申込書

①申込者(契約者)

フリガナ	カブシキガイシャ テトラスト		「①申込者～②初期設定内容」は必須項目になりますので、全て記入をお願いします。				
会社名	株式会社テトラスト						
フリガナ	ツウハンタロウ						
担当者	通販太郎 ㊟						
郵便番号	〒123 - 1234	フリガナ	〇〇ケン△△シ××チヨウ1-23				
住所	府都 県道	〇〇県	町市 村区	△△市	番町 地域	××町1-23	様ビ 方ル
電話番号	(0123) 12 - 1234		FAX番号 (0123) 78 - 7890				
e-mail	tarou@tetrust.co.jp						

②初期設定内容(※ショップ情報が足りない場合や追加サイトがある場合は 裏面にご記入ください)

料金プラン	エントリー 300 / 500 / 700 / MAX	6ヶ月契約 / 12ヶ月契約
連携送り状	・ ヤマト / ・佐川 / ・ ゆうパック プリント or ・e-発行Business or ・JP発行ASP	
サイト名1	楽天 / Yahoo! / 自社ショップ(カートの種類) / その他モール()	
ショップ名1	何でも屋	
URL1	http://www.rakuten.ne.jp/gold/store	
i-通販の出荷元住所	・申込者(契約者)と同じ ・申込者(契約者)と異なる ↓ 異なる場合のみ記入して下さい	
郵便番号	〒	フリガナ
住所	i-通販で出力する「納品書」「送り状」「発送完了メール」の住所に使用します。	
電話番号	FAX番号 () -	
e-mail	@	

③試用期間

試用期間	西暦	20	*	*	年	0	1	月	0	5	日	～	西暦	20	*	*	年	0	1	月	3	1	日
------	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	---	---	---	---	---	---	---	---	---

④料金

初期費用	円(内消費税 円)
基本料	「④料金」の記入は不要です。 弊社で記入して返信させていただきます。
初回請求金額合計	円
初回支払日	試用期間満了までに お振り込みください
超過料金	月初にご請求いたします。 単価: 円/1件当り(内消費税 円)
次回支払方法	超過料金 及び 継続使用料 銀行振込 ※振込手数料はお客様負担でお願いします
お振込先	福井信用金庫 本店営業部 なまえ:カテトラスト 店番:002 普通預金口座番号:4296964

※特記事項

こちらの枠はご記入不要です。

株式会社テトラスト

お問合せ: info@tetrust.co.jp

電話番号: 0776-28-1157

担当: 宮下

(追加ショップ情報)

会社名:株式会社テットラスト

i-通販 エントリープラン 使用申込書(裏面)

追加ショップ情報

Table with 2 columns: Field Name (e.g., サイト1, ショップ名2, URL2) and Content. Includes a callout box: 「②初期設定内容」のサイト内に複数ショップ出店されている場合に記入をお願いします。

追加サイト情報2

Table with 2 columns: Field Name (e.g., サイト名2, ショップ名1, URL1) and Content. Includes a callout box: 「②初期設定内容」のサイトと異なるサイトに出品されている場合に記入をお願いします。 and a dropdown arrow with text: 異なる場合のみ記入して下さい.

追加サイト情報3

Table with 2 columns: Field Name (e.g., サイト名3, ショップ名1, URL1) and Content. Includes a dropdown arrow with text: 異なる場合のみ記入して下さい.