

LEDビジョン使用申込書

年 月 日申込

申込人（法人・個人）	会社名				電話		
					ファックス		
	氏名				業種		
	住所	〒 -			担当者名		
			担当者連絡先				
契約プラン	<input type="checkbox"/>	定期	<input checked="" type="checkbox"/>	時間	料金(税別)	放送開始希望日	年 月 日
			<input type="checkbox"/>	15秒			
			<input type="checkbox"/>	30秒		放送期間	年 月 日 から
			<input type="checkbox"/>	60秒			年 月 日 まで
			<input type="checkbox"/>	その他		データ入稿	データ有(容量:)
	<input type="checkbox"/>	スポット	<input checked="" type="checkbox"/>	時間	料金(税別)		データ無(自社制作・委託)
			<input type="checkbox"/>	15秒			業者名:
			<input type="checkbox"/>	30秒			連絡先:
			<input type="checkbox"/>	60秒			入稿予定日: 年 月 日
			<input type="checkbox"/>	その他			
お支払い方法)							
<ul style="list-style-type: none"> ・通常プランは自動引き落とし。初期費用で3ヵ月分の使用料金をお支払いいただきます。 ・スポットプランは契約時一括でのお支払いになります。 							
注意事項)							
<ul style="list-style-type: none"> ・放送スケジュール 放送時間:AM6:00~PM9:00 / 放送回数:3~4回(1時間) ・看板規制等により仕様が変動する可能性がありますのでご了承ください。 ・映像の差替えは3ヶ月未満の場合は1回まで無料です。それ以上は1回につき¥10,000円となります。 							