顧客管理システム「ＶＩＤ」利用申込書

申込日	年　月　日

利用約款及び個人情報保護方針を同意の上、「ＶＩＤ」を下記の通り申込みます。

※法人の方は会社情報もご記入ください。

店舗情報

店舗名	□法人 □個人 フリガナ		
所在地	（〒　　） フリガナ		
電話番号		FAX番号	
代表者名	フリガナ	役職	
ご担当者様名	フリガナ	役職	
ご担当者様ご連絡先		店舗以外緊急ご連絡先	
ご連絡先 E-mail			
業種	該当箇所に☑、または、ご記入ください。 ※複数当てはまる場合は複数☑をつけてください。 □美容室　□理容室　□ネイルサロン　□まつげエクステサロン ※エステティックサロン　□マッサージ　□リラクゼーション □飲食店　□その他（　　）		

会社情報

法人名	フリガナ		
所在地	（〒　　） フリガナ		
電話番号		FAX番号	
代表者名	フリガナ	役職	

請求先情報

□店舗情報と同様　□会社情報と同様　□その他

名称	□法人 □個人 フリガナ		
所在地	（〒　　） フリガナ		
電話番号		FAX番号	
ご担当者様名		役職	
ご連絡先 E-mail			

VID ご導入のきっかけ	該当箇所に☑、または、ご記入ください。 □ ホームページ　□ パンフレット　□DM（ＦＡＸ・郵便）　□ バナー広告　□ 別店舗で使っている。　□過去に使ったことがある。 □ イベント（フォーラム、セミナー等／　　）　□ 紙媒体（雑誌等／　　） □ 紹介者（サロン・会社名　　氏名　　）　□ その他（　　）

セット面数にチェック☑をつけて下さい。**※ご利用開始から6カ月までのＶＩＤシステム利用料金は無料となります。**

◉ 3面以内 ￥5,500/月	○ 5面以内 ￥11,000/月	○ 7面以内 ￥16,500/月	○ 9面以内 ￥22,000/月	○ 10面以上 ￥応談

※7ヶ月～12ヶ月までの適用プラン

2年目以降のコース（前年度の年間来場者数により適用プランが決定いたします。）

弊社使用欄	本年度は、○のついたプランが適用されます。				
	プランA ￥5,500/月	プランB ￥11,000/月	プランC ￥16,500/月	プランD ￥22,000/月	プランE ￥27,500/月
お客様使用欄	本申込書に記載された情報に虚偽がなく、ご契約責任者様による申し込みであることに相違ございません。 □ 上記について同意する				

ＶＩＤ
Produced by Plus Tu-Han

ＶＩＤ株式会社

本申込書は、ご入力後「お客様控え」として印刷いただき大切に保管をお願い致します。