

# 『チョイモビ』本契約申込書

パートナー



ご契約店舗・企業ご担当者様記入欄

【必須ご確認】記載内容確認の上、チェックを入れて下さい

- 「個人情報の取扱」および「基本仕様書」に記載された内容に同意し、別紙に定める「チョイモビ契約規約」に基づき本書内容により申し込みます。
- 当社は反社会的活動を行う団体・それらと関連のある団体でなく、またそのような団体と関係がないことを確認します。

ご利用開始年月日 年 月 日

<ご契約者（導入店舗/企業）様情報>

ご契約名義 (貴店舗名または貴社名)			<p>ご捺印</p> <p>担当者様印又は会社印 ※ゴム印可</p>
ご住所	(〒 - )		
ご担当者名			
部署名・役職名等		電話番号	

<チョイモビ運用担当者様情報>

チョイモビ運用担当者様名	<input type="checkbox"/> 上記導入店舗/企業様に同じ		
電話番号	<input type="checkbox"/> 上記導入店舗/企業様に同じ		
PCメールアドレス			
ログインパスワード	※半角英数8~16文字以内。チョイモビ管理画面にログインいただく際に、使用します		
ご契約モード	かんたんモード ・ プロフェッショナルモード		

サイトID	第一希望	第二希望	第三希望
-------	------	------	------

※チョイモビの空メール「●●●@choimo.jp」の「●●●」の部分をご指定ください。  
※半角英数・ハイフンのみ、3~20文字

<POP・ポスター>

必要な枚数	POP ( ) 枚	ポスター ( ) 枚
<input type="checkbox"/> 上記運用担当者様宛てに送る <input type="checkbox"/> 別の住所に送る (下記へご入力ください)		
発送先ご住所	(〒 - )	
発送先店舗名または会社名		
発送先部署名		
発送先ご担当者名		

<販売パートナー>

チョイモビパートナーコード	AAVAY	<p>代理店ご捺印</p> <p>担当者様印又は会社印 ※ゴム印可</p>
チョイモビパートナー名		
チョイモビ担当者名		
メールアドレス		
電話番号		

パートナー様記入欄